

MODULO DICHIARAZIONE

Spett.le
Azienda USL della Romagna
presso
U.O. Progettazione e Sviluppo Edilizio
Ufficio Patrimonio - Rimini
Via Settembrini, 2
47923 - RIMINI (RN)

OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER L’AFFITTO, IN DEROGA ALLA LEGGE N. 203/1982, DI PODERE DENOMINATO “CELLE PICCOLO” IN COMUNE DI RIMINI, DI PROPRIETA’ DELL’AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIO
(Artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto: _____ ,
nato a _____ Prov. _____ il _____ ,
con riferimento all’offerta presentata per l’affitto, in deroga alla Legge n. 203/1982, di podere di proprietà dell’Azienda USL della Romagna, di cui all’asta pubblica da esperirsi in data _____ in esecuzione delle Deliberazione del Direttore Generale AUSL n. _____ del _____ ;

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del DPR 445/2000) e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000),

DICHIARA

- di essere nato a _____ Prov. _____ c.a.p. _____ ,
di essere residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____ ,
in via _____ n. _____ ,
di essere in possesso del Cod. Fiscale n. _____ ,
Tel.: _____ Fax: _____ ,
indirizzo di posta elettronica: _____ ,
- di agire in qualità di _____
della _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____ ,
P.IVA _____ Cod. Fiscale _____ ,
Tel.: _____ Fax: _____ ,
indirizzo di posta elettronica: _____ ,

DICHIARA INOLTRE

a) di aver preso conoscenza del Podere, di accettarne lo stato di fatto e di diritto in cui si trova e di accettarne la relativa destinazione senza alcuna riserva;

b) di aver preso conoscenza e di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le condizioni e tutti gli oneri posti a carico dell'affittuario riportati nel bando, nei relativi allegati e nei documenti contrattuali, senza alcuna riserva;

c) di non essere in alcuna delle condizioni previste dalla normativa vigente che determinano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, di non essere stato interdetto o inabilitato; che a proprio carico non sono in corso procedimenti per nessuno di tali stati e non è stata pronunciata condanna con sentenza passata in giudicato, né esistono sentenze di condanna penale passate in giudicato che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

(Tale autocertificazione, nel caso di partecipazione di persone giuridiche, dovrà essere presentata anche da tutti i soci se trattasi di S.n.c., da tutti gli accomandatari se trattasi di S.a.s., dagli amministratori con poteri di rappresentanza per ogni altro tipo di Società);

d) di essere _____
(coltivatore diretto iscritto all'Inps, imprenditore agricolo, oppure soggetto in possesso del requisito di IAP (Imprenditore Agricolo Professionale), oppure Società o Cooperativa operante nel settore agricolo);

e) > che l'impresa è iscritta alla CCIAA di _____ al numero _____ data _____
per la seguente attività: _____

_____;

> che la stessa non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo o di liquidazione coatta amministrativa e non esistono procedure in corso per la dichiarazione di tale stato;

> che le persone designate a rappresentarla e impegnarla legalmente sono le seguenti:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

(nel caso di partecipazione di persone giuridiche)

Data _____

Firma

Allegato: copia fotostatica fronte/retro del documento di identità del dichiarante in corso di validità.