

**MODULO DICHIARAZIONE**

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

**OGGETTO:** ASTA PUBBLICA PER L’AFFITTO DI TERRENO, IN DEROGA ALLA LEGGE N. 203/1982, IN COMUNE DI POGGIO TORRIANA, 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 terreno dell’Azienda USL della Romagna di cui all’asta pubblica da esperirsi in data 26.07.2017 in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 279 del 29.06.2017;

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. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
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 degli immobili, di accettarne lo stato di fatto e di diritto in cui si trovano e di accettarne la relativa destinazione;

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.**