



**ALLEGATO 4
DICHIARAZIONE**

All' Azienda Ospedaliera
Pugliese Ciaccio- Via
Vinicio Cortese n. 25 –
Cap. 88100 – Catanzaro.

**Oggetto: ASTA PUBBLICA PER L’AFFITTO DI TERRENI DI PROPRIETA’
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____,
nato/a a _____ il _____, residente a _____
Via _____, Stato _____
per se stesso / in qualità di legale rappresentante della ditta _____
Codice fiscale _____, Partita IVA _____
con sede legale a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di gara in oggetto e

DICHIARA

- a) di non aver riportato condanne penali con sentenze passate in giudicato che, ai sensi di quanto previsto dall’art. 32 quater del Codice Penale, comportino l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- b) di non aver subito l’applicazione di sanzioni penali per la violazione a leggi tributarie che espressamente prevedono, quale sanzione accessoria, l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- c) di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione;
- d) di non aver subito sentenze di fallimento, di interdizione e di inabilitazione;
- e) che il recapito in cui indirizzare ogni ed eventuale comunicazione è il seguente (precisare anche numero di telefono e di fax, nonché indirizzo pec qualora posseduti) _____

_____;

DICHIARA INOLTRE

DI AVERE PRESO INTEGRALE VISIONE E CONOSCENZA DEL CONTENUTO DEL BANDO D'ASTA DI AFFITTO DEL BENE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME E CONDIZIONI RIPORTATE NEL BANDO DI GARA E NEI DOCUMENTI CONTRATTUALI, SENZA RISERVA ALCUNA, ANCHE IN ORDINE ALLE SPESE E IMPOSTE PRESENTI E FUTURE.

DICHIARA INFINE

- di autorizzare l'accesso ai documenti e agli atti facenti parte dell'offerta, una volta conclusa la procedura di gara con l'aggiudicazione definitiva;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio ex artt. 71, 75 e 77 del D.P.R. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della domanda, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, il soggetto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione e segnalazione alle Autorità competenti;
- di acconsentire al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, dando atto che:
- i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti una procedura ad evidenza pubblica e, pertanto, il conferimento dei dati stessi ha natura obbligatoria, pena la non ammissione della presente domanda;
- i diritti spettanti all'interessato, in merito alla comunicazione dei suddetti dati, sono quelli di cui al D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma leggibile per esteso
(accompagnata da fotocopia di un
documento di identità personale)

NOTA BENE:

Tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate o barrate a pena di esclusione.