# ALLEGATO 4 DICHIARAZIONE

Bollo 16,00

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

1. 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;
2. 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;
3. di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione;
4. di non aver subito sentenze di fallimento, di interdizione e di inabilitazione;
5. 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.