

(Allegato 1 - Dichiarazione di Partecipazione)

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE “VC”
Ufficio Protocollo
Corso Mario Abbiate, 21
13100 VERCELLI (VC)

OGGETTO: “Manifestazione di interesse per la trattativa privata per l’alienazione dell’immobile sito in Livorno Ferraris, Via Dionisotti n. 87 di proprietà dell’ASL VC”.

Per le persone fisiche

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche

Denominazione\Ragione sociale _____

Sede legale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese _____

Codice Fiscale\P. IVA _____

Generalità del legale rappresentante\sottoscrittore della richiesta (nome e cognome, luogo e data di nascita) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla trattativa privata per la vendita dell’immobile sito in Livorno Ferraris, Via Dionisotti n. 87.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di aver letto il contenuto dell'avviso della trattativa privata e dei relativi documenti complementari di accettarne incondizionatamente le condizioni;
- 2) di essere pienamente capace a contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non esistono, a proprio carico, condanne penale che comportino la perdita o la sospensione di tale capacità ovvero sentenze dichiarative di interdizione, inabilitazione o fallimento e che non sono in corso a proprio carico i relativi procedimenti;
- 3) di non incorrere in uno dei divieti a contrarre ex art. 1471 c.c.;
- 4) di essere informato che, ai sensi della normativa vigente in materia, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 6) di comunicare i propri recapiti presso i quali il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso:

indirizzo: _____

n. telefonico: _____

indirizzo e-mail / PEC: _____

Vercelli, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.