

Allegato A

Marca da
bollo del
valore di
€ 16,00

Spett.le
COMUNE DI SARCEDO
Via Roma, 17
36030 SARCEDO (VI)

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla gara per la concessione in locazione locali comunali ad uso ambulatorio medico, piano terra, Via Don. G. Brazzale n.26, Foglio 5. m.n.245.

Il sottoscritto.....,
nato a (Prov.) il.....,
residente nel Comune di (Prov.) alla
Via/piazza....., C.F.
tel.:....., fax,
e-mail,
PEC

CHIEDE

di essere ammesso alla gara per la concessione in locazione dell'immobile indicato in oggetto.
A tale fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative alle gare pubbliche,

DICHIARA

- 1) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del contratto di locazione e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire di formulare l'offerta;
- 2) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, e di ben conoscere tutte le norme e disposizioni contenute nell' "Avviso pubblico per la concessione in locazione di locali comunali ad uso ambulatorio medico" e nelle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia;
- 3) che a proprio carico non sono mai state pronunciate condanne penali, con sentenza passata in giudicato, né di avere procedimenti penali in corso, per qualsiasi reato che incida sulla propria capacità contrattuale con la Pubblica amministrazione o sulla propria moralità professionale e di non avere in corso a proprio carico procedimenti di liquidazione,

fallimento, cessazione attività, concordato preventivo oltre a non trovarsi in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione italiana, di non essere interdetto, inabilitato o dichiarato fallito.

- 4) di non aver riportato un provvedimento definitivo di applicazione di misure di prevenzione nonché l'insussistenza, di un tentativo di infiltrazione mafiosa ai sensi del Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e smi.
- 5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo all'art.13 del Regolamento EU 2016/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti manuali e/o informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per resa e per le eventuali successive incombenze e/o adempimenti legati alla gestione contrattuale;
- 6) **di essere informato che i locali possono essere destinati esclusivamente all'attività di medico di medicina generale, con esclusione di ogni attività ambulatoriale privatistica.**

Luogo e Data

Firma

N.B.: ALLEGARE copia fotostatica, ambo i lati, di un documento d'identità del sottoscrittore.