

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTODICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA

Spett.le
ASST DI CREMA

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - PER LA RICERCA DI IMMOBILE DA ACQUISIRE IN LOCAZIONE PASSIVA DA DESTINARE A SEDE DEL MAGAZZINO FARMACEUTICO

il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____
C.F. _____
N. telefono _____ N. telefax _____ e-mail _____
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa*: _____
Con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____
sede amministrativa in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____
Partita IVA/ _____ Codice Fiscale _____
N. telefono _____ N. telefax _____ e-mail _____
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____
Iscrizione ufficio INPS sede di _____ CAP _____ Via _____
Matricola INPS (con dipendenti): _____
Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale): _____

(n.b.: in caso di mancata iscrizione Inps, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

Codice cliente INAIL n. _____ presso la sede di _____ CAP _____ Via _____
Settore CCNL applicato _____
AGENZIA DELLE ENTRATE territorialmente competente di _____
via _____ CITTA' _____ PROV. _____
CAP _____ fax n. _____

UFFICIO PROVINCIALE PER L'IMPIEGO – Collocamento mirato disabili - territorialmente competente
di _____ via _____ CITTA' _____
PROV. _____ CAP _____ fax n. _____

FORO COMPETENTE IN MATERIA DI PROCEDURE CONCORSUALI (fallimento, ecc.) TRIBUNALE
CIVILE di _____ sezione fallimenti, via _____
CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ fax n. _____

PREFETTURA territorialmente competente di _____ via _____
CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ fax n. _____

MANIFESTA

Il proprio interesse all'avviso in oggetto indicato e a tal fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

d i c h i a r a

1. di essere proprietario dell'immobile proposto sito in _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____, censito al Catasto Urbano del
Comune di _____, Fg. _____ Part. _____ Sub _____
2. che l'immobile offerto è già in possesso / o sarà in possesso nel momento della messa a disposizione delle caratteristiche essenziali indicate nell'avviso pubblico, in condizioni di assoluta libertà da cose, persone e senza il gravame di locazioni o occupazioni di terzi ed esente da pesi, servitù e vincoli di qualsiasi genere;
3. che la destinazione catastale è conforme con l'uso richiesto dal presente avviso;
4. che l'immobile è in possesso di regolarità urbanistica e di certificazione di agibilità;
5. che l'immobile rispetta/rispettano tutte le norme attualmente vigenti in materia di igiene e sicurezza;
6. che l'immobile è conforme alle normative vigenti in materia di superamento delle barriere architettoniche, percorsi orizzontali e verticali, accessibilità e adeguata disponibilità di servizi igienici a norma disabili;
7. che l'indirizzo Pec a cui il proponente chiede che siano inviate le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente: _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

D I C H I A R A

(ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Per PERSONE FISICHE:

1. di essere esente dalle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. di non aver a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinano incapacità a contrarre la pubblica amministrazione;
3. di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
4. di essere in regola con la legislazione antimafia;
5. di non avere a proprio carico procedure di sfratto per morosità o di occupazione senza titolo.

Per PERSONE GIURIDICHE:

- A. di non avere a proprio carico procedure di sfratto per morosità o di occupazione senza titolo
- B. di essere esente dalle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- C. di non essere a conoscenza dell'esistenza di cause di esclusione a carico degli altri soggetti menzionati dall'art. 80, comma 3, del D. Lgs. n. 50/2016;
- D. che i precedenti penali di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016, inclusi quelli assistiti dalla non menzione, che riguardano il sottoscritto Legale Rappresentante, sono i seguenti:

- E. che i precedenti penali di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016, inclusi quelli assistiti dalla non menzione, che riguardano i soggetti previsti dall'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti :

- F. di essere in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili (art.17 legge 12/03/1999 n. 68.

Per TUTTI:

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del Codice Etico dell'ASST di Crema, pubblicato sul sito istituzionale della stessa - www.asst-crema.it e di accettarne i contenuti, impegnandosi a rispettare le regole e i principi in esso espressi mantenendo indenne l'ASST da ogni danno eventualmente derivante dal mancato rispetto. L'inosservanza dei contenuti, degli obblighi e dei divieti previsti dal Codice Etico costituirà causa di risoluzione del contratto e potrà comportare l'obbligo per l'inadempiente al risarcimento del danno;

- di aver preso visione e di impegnarsi all'osservanza, qualora ne ricorrano le condizioni, del "CODICE DI COMPORTAMENTO AZIENDALE" pubblicato sul sito www.asst-crema.it – Sezione Amministrazione Trasparente, Disposizioni Generali, Atti Generali, Codice Disciplinare e di Condotta;
- di conoscere le disposizioni della L. n. 190/2012 (cd. Legge anticorruzione), impegnandosi a porre in essere comportamenti conformi ai principi ivi contenuti.
- di accettare, in caso di controversie, quale Foro competente quello di Cremona;

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.