

# VENDITA MEDIANTE ASTA PUBBLICA DI IMMOBILI DI PROPRIETA' DELL'UNIONE DEI COMUNI MARGHINE

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASTA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto .....,  
nato a ..... il ....., residente in  
..... in qualità di  
..... dell'Impresa ..... con sede in  
....., codice fiscale n°..... e partita I.V.A.  
n°.....  
telefono ..... fax .....  
e-mail.....

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALL'ASTA PUBBLICA** e consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazione mendace, dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

- di possedere la piena e completa capacità di agire;
- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942 n° 267, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che l'impresa è iscritta:  
nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
per la seguente attività \_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati :

- Numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- Data di iscrizione \_\_\_\_\_
- Durata della Ditta/ data e termine \_\_\_\_\_
- Forma giuridica \_\_\_\_\_
- Titolare, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Qualifica
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	

- che nei confronti di tutti i soggetti sopra indicati non è mai stata pronunciata una condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- di avere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

- INPS Sede di ..... - Matricola n° .....  
 (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

- INAIL Sede di .....- Cod.Cliente..... Pat.....  
 (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

- che non sussistono rapporti di controllo e collegamento ai sensi dell'art. 2359 del C.C. con altri concorrenti partecipanti alla presente gara;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che determinano il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- che nei confronti di tutti i soggetti sopra indicati non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 dello stesso D.Lgs. 159/2011;
- di aver preso visione del bando di gara, della normativa e della disciplina urbanistica e fiscale relativa all'immobile oggetto di vendita per il quale si rende la presente domanda di acquisto \_\_\_\_\_ e di accettarne incondizionatamente tutte le previsioni e condizioni e di aver preso completa visione direttamente in sito dell'immobile posto in vendita nella situazione esistente di fatto e di diritto;
- di essere consapevole, ai sensi e per gli effetti n°101/2018 e del GDPR 2016-679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
 Luogo e data

In fede

Firma

Si allega la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.