

ALLEGATO A istanza di partecipazione

Spett.le ASP Valloni Marecchia
Via di Mezzo 1 = RIMINI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____ Fax _____.

e-mail/PEC _____

Codice Fiscale _____

☐ in nome e per conto proprio (se persona fisica)

☐ come titolare dell'impresa individuale _____

con sede legale in: _____ Via _____ n. _____

Tel. n. _____ PEC _____ e-mail _____

Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

☐ in qualità di _____

della società/ente _____

con sede legale in: _____ Via _____ n. _____

Tel. n. _____ PEC _____ e-mail _____

Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando del 27/10/2021 per la concessione in affitto di fondi rustici di proprietà dell'ASP Valloni Marecchia siti nel Comune di Rimini.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nelle ipotesi di dichiarazioni false o incomplete,

DICHIARA

· di non essere interdetto, inabilitato, fallito o sottoposto ad altra procedura concorsuale e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati;

· di non aver riportato condanne penali che comportino la perdita o sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 10 della L. n. 75/1965e ss.mm.ii.;
- di possedere i requisiti richiesti soggettivi per la partecipazione al bando;
- di aver verificato lo stato di fatto e di diritto in cui si trovano i terreni oggetto del bando e di accettare che gli stessi vengano affittati nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;
- di non essere debitore nei confronti dell'ASP Valloni Marecchia a qualsiasi titolo;
- di impegnarsi in caso di aggiudicazione a firmare il contratto relativo;
- di conoscere ed accettare senza riserva alcuna il presente bando.

In caso di aggiudicazione provvisoria si impegna a produrre tutta la documentazione necessaria per comprovare i requisiti dichiarati e per la stipula del contratto.

Dichiara di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del GDPR, al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini della presente procedura e per la stipula dell'eventuale contratto.

Le comunicazioni relative alla presente procedura devono essere inviate al seguente indirizzo:

Tel. _____ Fax _____ Indirizzo mail _____

Data, _____

Firma

All.to

Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore