

OGGETTO: BANDO DI GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA CESSIONE DI AZIONI DELLA SOCIETA' "AZIENDA MULTISERVIZI FARMACIE S.P.A." DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI CINISELLO BALSAMO

MODELLO PERSONE GIURIDICHE

DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASTA PUBBLICA

Spett.le
 Comune di Cinisello Balsamo
 Via XXV Aprile 4
 20092 Cinisello Balsamo - MI

Il sottoscritto

nato il _____ a _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

via _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

via _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta e a corredo della presente istanza per la partecipazione all'asta in oggetto, consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate, ai sensi dell'art 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

1. Che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di.....per le seguenti attività.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per gli operatori economici stabiliti in stati diversi dall'Italia, ex art. 47 del D.lgs 163/2006, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero iscrizione

.....

- data di iscrizione

.....

- durata della ditta/data termine

.....

- forma giuridica

.....

- Titolari, soci, direttore tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. In quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative, di essere iscritta/o all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23.06.2004 con i seguenti estremi di iscrizione:

.....

.....

.....

3. che l'aggiudicatario non si trova in situazioni che impediscono, a norma di legge, di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

4. che l'aggiudicatario non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta di concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

5. il titolo in base al quale opera nel settore farmaceutico;

6. di aver preso visione e di accettare pienamente ed incondizionatamente tutte le clausole del presente avviso d'asta;

7. di aver preso piena conoscenza delle condizioni e circostanze, in fatto e in diritto, che influiscono sulla presente alienazione e di accettarle tutte integralmente ed incondizionatamente;

8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

Data _____

FIRMA/E

- In caso di impresa singola:
(Timbro e firma del Legale Rappresentante dell'Impresa)

.....

- In caso di Consorzio:
(Timbri e firme del Legale Rappresentante del Consorzio e dei Legali Rappresentanti delle Imprese consorziate)

.....

.....

.....

.....

- In caso di ATI o RTI:
(Timbri e firme di tutti i Legali Rappresentanti di tutte le Raggruppate)

.....

.....

.....

.....

N.B.

- Alla domanda deve essere **allegata copia fotostatica**, non autenticata, di un **documento di identità, in corso di validità, del/dei sottoscrittori.**
- L'utilizzo del presente modello e degli altri fac-simile, allegati alla documentazione di gara, non esonera i concorrenti dal controllo della correttezza

e completezza degli stessi e delle dichiarazioni rese della regolare partecipazione alla gara in oggetto.