## **MODULO A**

ALLA AREA VASTA 3 MACERATA
UFFICIO PROTOCOLLO
VIA SANTA LUCIA 2
MACERATA - 62100
PRESSO OSPEDALE DI MACERATA

## **OGGETTO**

AVVISO PUBBLICO PER LA LOCAZIONE PASSIVA DI UNO O PIU' IMMMOBILE DA ADIBIRE A SEDE AREA VASTA 3

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto	
Nato a Prov. il	
Per le Società:	
In qualità di (carica sociale )	
della società	
con sede legale in Via/Piazza	n.
Città	Prov.
Codice fiscale P. IVA	

Per le Persone Fisiche:		
residente in Via/Piazza	n.	
Città	Prov.	
Codice fiscale P. IVA		
CHIEDE		
di essere ammesso alla procedura ad evidenza pubblica per la locazione passiva di immobili, da adibire a sede di attività sanitaria ed uffici amministrativi della ASUI Area Vasta n.3 di Macerata		
DICHIARA		
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:		
a) i soggetti legittimati a presentare la proposta contrattuale sono i seguenti:		
b) il possesso dei requisiti di carattere generale per poter stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, l'assenza delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016,		
c) i dati catastali ed identificativi dell'immobile offerto in locazione sono i seguenti:		
Dati identificativi dell'immobile/immobili oggetto della proposta contrattuale		
	*	

d) Titolo di proprietà (e di eventuale altro diritto reale sull'immobile/immobili oggetto della

Proposta):			
dalla data di sottoscrizione del re proposta contrattuale e a mantenere Proposta fino alla data di stipulazione			
f) la disponibilità del proponente a consegnare l'immobile/immobili successivamente alla data dell'accettazione della Proposta contrattuale definitiva, in pendenza di stipulazione del contratto di locazione (barrare tale dichiarazione nel caso di non disponibilità alla consegna in pendenza di stipulazione del contratto);			
<ul> <li>g) di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetto del D.Lgs. 30 giugno 2006 n. 196, di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Amministrazione sanitaria esclusivamente nel procedimento avviato con l'Avviso pubblico;</li> <li>h) Indicazione dell'indirizzo di posta elettronica</li> </ul>			
Indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata o in mancanza altro indirizzo di posta elettronica, numero di fax e recapito telefonico, al quale l'Amministrazione può indirizzare tutte le comunicazioni. Il/i proponente/i deve/devono impegnarsi a confermare l'avvenuta ricezione delle comunicazioni inviate con posta elettronica o fax.			
Telefono	Fax		
E mail			
L man			
PEC			
Codice fiscale	P. IVA		

i) di impegnarsi a consentire l'accesso all'edificio/edifici oggetto della proposta contrattuale, anche in caso che gli stessi siano occupati da terzi;

Allego congiuntamente alla presente fotocopia	non autenticata del mio documento di
identità.	
Data	
	Firma
······	

IN CASO DI PIU' PROPONENTI LE DICHIARAZIONI DEVONO ESSERE PRODOTTE DA CIASCUN PROPONENTE