All. A)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ex DPR n. 445/2000)

Attestante il possesso dei requisiti di “Ordine Generale” a contrarre con la Pubblica Amministrazione, finalizzata alla presentazione di manifestazione di interesse finalizzata all’affidamento in locazione ad uso ricettivo-ristorativo turistico dell’immobile comunale sito in Via Curduvine denominato “Cjase Cjandin”**.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(segnare la casella di interesse)*

□ in proprio

*Oppure*

□ in qualità di Legale Rappresentante della Società/Impresa:

* codice fiscale e parita I.V.A .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* denominazione o ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_
* Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_
* Iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Soggetti titolati a rappresentare ed impegnare (*tutti i soci in caso di società di persone, tutti i soci accomandatari in caso di società in accomandita semplice, tutti i rappresentanti legali in caso di società di capitali o altri tipi di società)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Carica | Nome e cognome | Data e luogo di nascita – luogo di residenza – C.F. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INTENDENDO**

presentare manifestazione di interesse finalizzata all’affidamento in locazione ad uso ricettivo-ristorativo turistico dell’immobile comunale sito in Via Curduvine denominato “Cjase Cjandin” in Cercivento (UD)

**DICHIARA**

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ex art. 76 della precitata disposizione, che fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

 *(se persona fisica segnare quanto sotto indicato)*

□ di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative indicate all’art. 80 comma 1, comma 2, comma 4 e comma 5 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

□ di non essersi reso colpevole di inadempienza, negligenza o malafede nell’esecuzione di altro rapporto con la Pubblica Amministrazione;

□ l’assenza di cause generali di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

 *Oppure*

 *(se persona giuridica, società/impresa segnare quanto sotto indicato)*

□ che il sottoscritto, i soggetti titolati a rappresentare ed impegnare la società/azienda come in premessa elencati e la società /azienda medesima, non si trovano in alcuna delle situazioni ostative indicate all’art. 80 comma 1, comma 2, comma 4 e comma 5 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

□ che il sottoscritto ed i soggetti titolati a rappresentare ed impegnare la società/azienda non si sono resi colpevoli di inadempienza, negligenza o malafede nell’esecuzione di altro rapporto con la Pubblica Amministrazione;

□ l’assenza di cause generali di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, con la firma in calce alla presente dichiarazione, esprimo il consenso e autorizzo l’ASP al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura in oggetto.

 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(ATTENZIONE! : Ai fini della validità della presente dichiarazione allegare fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)***