

**All'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE Umbria 1**  
**Via G.Guerra, 21/17 - 06127 Perugia**

**OGGETTO : AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI N.6 AUTOMEZZI DI PROPRIETA' DELLA AZIENDA USL UMBRIA 1. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a ..... Prov.(.....)

Il ....., residente a ..... Prov.(.....)

Cap ..... in Via/P.zza ..... n. ....

Cod. Fiscale ..... Tel./cell . .....

e-mail ..... PEC .....

in qualita' di (*barrare la casella per la scelta*):

Privato (*persona fisica*)

Legale Rappresentante della Impresa/Societa' .....

con sede a ..... Prov. (.....) cap .....

In Via/P.zza ..... n. ....

Cod.Fiscale ..... e P.IVA .....

Tel./cell. .... e-mail ..... PEC .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000, consapevole della responsabilita' e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

Concorrente all'asta pubblica in oggetto, CHIEDE di essere ammesso all'asta medesima.

A tal fine, sotto la propria responsabilita'

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione del/dei beni oggetto d'asta;
- di voler acquistare il/i mezzo/i per il/i quale/i presenta l'offerta economica senza riserva alcuna nello stato di fatto e in cui si trova/no;
- di aver preso conoscenza e di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le condizioni di vendita e tutti gli oneri a carico dell'acquirente previsti dal bando d'asta, senza riserva alcuna;
- di mantenere valida l'offerta per 60 giorni, decorrenti dalla data fissata nell'Avviso d'asta quale termine per la presentazione delle offerte;

Allegato 1 (da inserire nella Busta A) – “**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**”

- di impegnarsi ad effettuare, entro il termine di 30 giorni dalla data di comunicazione di avvenuta aggiudicazione, il passaggio di proprietà con il conseguente rilascio del Documento Unico di Circolazione e di Proprietà (DU) a proprio nome ed il ritiro a propria cura e spese del veicolo/i;

**Dichiara, inoltre, di:**

**per i privati (persona fisica):**

- a) di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea( \_\_\_\_\_);
- b) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
- c) di essere pienamente capace a contrarre con la pubblica amministrazione e che non esistono a proprio carico condanne penali che comportino la perdita o la sospensione di tale capacità ovvero sentenze dichiarative di interdizione, inabilitazione o fallimento e che non sono in corso a proprio carico i relativi procedimenti;
- d) l'inesistenza di condanna, con sentenza passata in giudicato, inesistenza di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, inesistenza di sentenza della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno dello Stato o della comunità;
- e) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o una delle cause ostative previste dal D.Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);
- f) l'inesistenza di condanna con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quale definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

**per le persone giuridiche:**

- a) che la Società è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
o all'Albo Nazionale degli Enti Cooperativi per attività di \_\_\_\_\_  
data di iscrizione: \_\_\_\_\_;
- forma giuridica: \_\_\_\_\_;
  - durata /data termine: \_\_\_\_\_;

**Generalità del/i legale/i rappresentante/i della Società:**

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Prov.( ) carica sociale \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

**Altre persone aventi la legale rappresentanza della Società:**

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Prov.( ) carica sociale \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

a) Che la Società/Impresa rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sussistono procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b) L'inesistenza a suo carico di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o una delle cause ostative previste dal D.Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);

c) L'inesistenza a suo carico di condanna, con sentenza passata in giudicato, inesistenza di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, inesistenza di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno dello Stato o della comunità;

d) L'inesistenza a suo carico di condanna con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quale definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

e) Di non avere subito l'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D.lgs. n° 231/2001 o altra sanzione comportante il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, D.L. 4.07.2006 n° 223, convertito con modificazioni nella L. 4.08.2006 n° 248;

f) Che le dichiarazioni di cui alle precedenti lettere b), c), d), e), sono rese anche nei confronti di (barrare per la scelta):

- Società in nome collettivo: il/i soci/i;
- Società in accomandita semplice: il/i socio/i accomandatario/i;
- Ogni altro tipo di società: gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza;

\*\*\*\*\*

• di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione al presente procedimento e per le successive fasi verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Amministrazione, così come definite dalla normativa vigente e il titolare del trattamento dati è l'Azienda Unita' Sanitaria Umbria 1;

Luogo \_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile

**Allegato alla presente dichiarazione:**

- copia fotostatica di documento/i di identità in corso di validità.