

ALLEGATO "A"

Al Comune di Santa Maria della Versa  
Piazza Ammiraglio Faravelli 1  
27047 Santa Maria della Versa

**OGGETTO: BANDO PER L'ALIENAZIONE DI BRACCIO DECESPUGLIATORE tipo FRONTONI modello ELITE 400**

Il sottoscritto:

*(per le persone fisiche)*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_; mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

*(per le persone giuridiche)*

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_; mail: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Nome e cognome del rappresentante legale/sottoscrittore della presente offerta in possesso dei poteri di firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al bando pubblico per la vendita del braccio decespugliatore di proprietà del Comune di Santa Maria della Versa e, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. che le generalità del soggetto offerente e quelle del sottoscrittore del presente atto sono quelle sopra indicate;
2. di non essere interdetto, inabilitato o fallito o sottoposto ad altra procedura concorsuale e che a proprio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati;
3. che non sussistono, a proprio carico, condanne od altri provvedimenti che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
4. in caso di impresa, che l'impresa è in regola con gli obblighi di cui alla Legge 12 marzo 1999 n. 68 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili ovvero che l'impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla legge medesima;

5. di accettare incondizionatamente tutto quanto stabilito nel bando di gara, senza riserva alcuna od eccezione;

6. di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura **di gara** all'indirizzo sopra indicato sollevando il Comune di Santa Maria della Versa da ogni responsabilità in caso di irreperibilità e con impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo;

7. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/1993, per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla procedura in questione;

#### **ALLEGA**

1) copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore;

2) eventuale originale o copia conforme all'originale della procura;

3) in caso di persona giuridica, documento attestante i poteri di firma.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma