

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE^{1,2}**

Al **COMUNE DI MONTEBELLUNA**
Corso Mazzini 118
31044 **MONTEBELLUNA (TV)**

ASTA PUBBLICA PER LA CESSIONE DELLA QUOTA DI GALENO S.R.L. DETENUTA DAL COMUNE DI MONTEBELLUNA

Il Sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
in qualità di _____
☐ della ditta _____
☐ della Società _____
☐ dell'Associazione _____
Con sede legale a _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
p.iva _____
tel _____

DICHIARA

di essere interessato ad acquistare la quota del Comune di Montebelluna nella società Galeno s.r.l.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) di aver preso visione e accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'AVVISO D'ASTA PUBBLICA";
- 2) di aver preso conoscenza delle "Norme sul funzionamento della Società" di Galeno s.r.l.;
- 3) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a corrispondere il prezzo offerto entro la data della stipula dell'atto di cessione come previsto nel paragrafo H) dell'avviso pubblico;
- 4) che l'offerta presentata è vincolante ed irrevocabile fino a 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa;
- 5) di essere
☐ titolare di farmacia o società che gestisce farmacia/e sita/e nella provincia di Treviso e precisamente a _____

¹ Al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nel rendere le dichiarazioni, si suggerisce ai concorrenti di **compilare direttamente** il presente modulo. Il modello va compilato in modo leggibile in ogni sua parte. Qualora si preferisca **ricopiare il modello** si avverte di prestare attenzione **nell'inserire tutte** le informazioni / dichiarazioni presenti.

² Il dichiarante deve obbligatoriamente, in presenza di alternative, depennare o barrare o compilare le caselle le ipotesi che lo riguardano

Allegato "1"

(indicare l'indirizzo/gli indirizzi completo/i) _____

☐ di essere un'associazione di titolari e gestori di farmacie site nella provincia di Treviso;

6)

6.1 ☐ (*per le imprese individuali*) di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che comportino l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione nè ricorrono nei propri confronti altre cause che determinino tale incapacità;

6.2 ☐ (*per le società o associazioni*) che i soggetti muniti di legale rappresentanza non hanno a proprio carico sentenze definitive di condanna che comportino l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione nè ricorrono nei loro confronti altre cause che determinino tale incapacità;

7) l'inesistenza nei propri confronti delle cause ostative di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (ex L. 575/1965 - disposizioni antimafia);

8) (*in caso di società o associazione*) di poter impegnare la Società / associazione nella presente procedura;

9) (*per le imprese individuali o società*) che la ditta / Società è iscritta al n. _____ del Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria e Artigianato di _____

dal _____, ed ha il seguente oggetto sociale (in forma sintetica)

e (*per le società*) i legali rappresentanti sono

1 COGNOME E NOME _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE, _____
CARICA SOCIALE _____

2 COGNOME E NOME _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
CARICA SOCIALE _____

3 COGNOME E NOME _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
CARICA SOCIALE _____

10) (*per le imprese individuali o società*) che l'impresa /società non si trova in stato di fallimento, liquidazione, di concordato preventivo o amministrazione controllata ed in qualsiasi situazione equipollente e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.

11) che il recapito postale (da indicare solo se diverso dalla sede), il numero di fax e l'indirizzo di posta elettronica cui potranno essere inviate le comunicazioni inerenti la procedura, autorizzando espressamente il Comune ad utilizzare la pec o il fax, con totale esonero di responsabilità del Comune qualora egli per qualsiasi ragione non venisse a conoscenza delle comunicazioni inviate a tale recapito a mezzo fax o pec, sono i seguenti

(recapito postale se diverso dalla sede legale) :Via _____ n. _____

Allegato "1"

Città _____ c.a.p. _____ pv _____

(obbligatorio indicare uno dei due mezzi)

Indirizzo pec: _____

fax _____

- 12) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Allegato: copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

Avvertenze: In caso di offerta cumulativa l'istanza, con tutte le dichiarazioni di cui sopra , va compilata e sottoscritta, **a pena di esclusione** da tutti i soggetti che concorrono a costituire il soggetto offerente

Allegato "2"

OFFERTA ECONOMICA

Al **COMUNE DI MONTEBELLUNA**
Corso Mazzini 118
31044 MONTEBELLUNA

Il Sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
☐ della ditta _____
☐ della Società _____
☐ dell'Associazione _____
Con sede legale a _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____ p.iva _____

(in caso di offerta congiunta)

1) il Sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
☐ della ditta _____
☐ della Società _____
con sede legale a _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____ p.iva _____

2) il Sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
☐ della ditta _____
☐ della Società _____
Con sede legale a _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____ p.iva _____

OFFRE/ONO

per l'acquisto della quota di Galeno s.r.l. detenuta dal Comune di Montebelluna alle condizioni indicate nell'avviso di asta pubblica

EURO _____,

(in cifre)

(in lettere)

(luogo)

(data)

FIRMA

(per esteso e leggibile)