

Domanda Partecipazione

BANDO PER ASSEGNAZIONE A TITOLO ONEROSO DI LOCALI SITI IN VIA FREINE-ARABBA DA DESTINARE AD AMBULATORIO SPECIALISTICO ORTOPEDICO-TRAUMATOLOGICO.

(domanda di partecipazione, comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____, residente in _____ (____)
via _____, tel. _____ e-mail _____,
PEC _____
in nome e per conto proprio,
oppure
in qualità di _____
specificare: ☐ dell'impresa ☐ della società
Ragione sociale _____
con sede in _____ (____) via _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Numero iscrizione registro imprese CCIAA _____
tel. _____ e-mail _____, PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica per l'assegnazione a titolo oneroso (affitto) di locali in Via Freine-Arabba da destinare ad ambulatorio specialistico ortopedico-traumatologico, di cui al bando prot. n. _____ del _____.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

- ☐ di partecipare alla gara in nome e per conto proprio;
oppure
- ☐ di partecipare a nome della impresa/società _____ i cui componenti sono:
- _____ nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____ qualifica (socio, legale rapp., ecc.) _____
 - _____ nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____ qualifica (socio, legale rapp., ecc.) _____

– _____ nato/a a _____ () il _____
C.F. _____ qualifica (socio, legale rapp., ecc.) _____

- ☐ di avere preso visione delle prescrizioni e condizioni regolanti la gara in oggetto, contenute nell'avviso pubblico in oggetto e negli atti concernenti l'immobile e di accettarle senza riserva e condizione alcuna;
- ☐ di aver preso conoscenza di tutte le circostanze che possono avere influito sulla determinazione dell'offerta e di ritenere congrua l'offerta stessa;
- ☐ di essere in possesso della Laurea in Medicina e chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- ☐ di essere in possesso della Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- ☐ di essere titolare di incarico di Direttore di Unità Operativa Complessa di Ortopedia e Traumatologia presso l'Ospedale di _____;
- ☐ di essere in possesso dell'iscrizione all'Ordine dei Medici con il n. _____;
- ☐ di essere abilitato alla libera professione e titolare di P. IVA n. _____;
- ☐ di essersi recato presso i locali, di accettare lo stato in cui si trovano attualmente e di averli trovati idonei allo svolgimento dell'attività;
- ☐ di non ricadere nelle cause di esclusione di cui all'art. 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
- ☐ di non avere alcun debito nei confronti del Comune di Livinallongo del Col di Lana;
- ☐ di non essere Amministratore Comunale e di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

oppure nel caso di forma associata

- ☐ che i soci o gli amministratori muniti del potere di rappresentanza non sono Amministratori Comunali e non si trovano nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di dotarsi, a proprie spese, di idonei arredi ed attrezzature necessarie allo svolgimento delle attività, impegnandosi a rimuoverli integralmente a conclusione dell'affitto, sempre a proprie spese;
- ☐ di svolgere l'attività sulla base di quanto dichiarato in sede di offerta;
- ☐ di assicurare il rispetto di tutte le norme vigenti nello svolgimento dell'attività di ambulatorio specialistico ortopedico-traumatologico, esentando il Comune da qualsiasi responsabilità eventualmente derivante dall'esercizio della predetta attività;
- ☐ di impegnarsi affinché i locali soddisfino i requisiti di accessibilità di cui al D.M. 236/89 e s.m.i.;

Allega alla presente:

- assegno circolare intestato al Comune di Livinallongo del Col di Lana pari ad Euro 770,00 (pari ad un mese di affitto), quale deposito cauzionale provvisorio;
- copia dell'avviso di gara, sottoscritta per conoscenza ed accettazione di tutte le prescrizioni in esso contenute;
- copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Data _____

Firma

(leggibile e per esteso)
