

## **Modello A1- dichiarazione**

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER LA LOCAZIONE DELL'APPARTAMENTO UBICATO IN SAN DONATO MILANESE VIA RIPARTA 2/A DI PROPRIETÀ DELL'A.O. OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_<sup>1</sup> in qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
 legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 telefono n. \_\_\_\_\_ telefax n. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace,*

### **DICHIARA**

(barrare la casella che interessa)

**Se a concorrere è persona fisica:**

- a) di trovarsi nel libero godimento dei diritti civili;
- b) di non aver riportato condanne penali per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- c) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- d) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- e) che nei propri confronti non sono state estese, negli ultimi cinque anni, gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159/2011, irrogate nei confronti di un convivente;

**Se a concorrere è una impresa individuale:**

- a) di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Compilare nel caso l'offerente non fosse una persona fisica

- b) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- c) di non aver riportato condanne penali per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- e) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- f) che nei propri confronti non sono state estese, negli ultimi cinque anni, gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159/2011, irrogate nei confronti di un convivente;

□ **Se a concorrere è un'impresa esercitata in forma societaria:**

- a) che la società è iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_;
- b) che i nominativi degli amministratori e dei legali rappresentanti con i relativi poteri sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- c) di non aver riportato condanne penali per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- e) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- f) che nei propri confronti non sono state estese, negli ultimi cinque anni, gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159/2011, irrogate nei confronti di un convivente;
- g) che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- h) (per le cooperative, onlus, ecc )che la società è iscritta negli appositi albi di \_\_\_\_\_ al. N. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**N.B.: Le dichiarazioni di cui ai punti da c) a f) dovranno essere presentate da ciascuno degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza;**

□ **Se a concorrere è ente privato diverso dalle società ;**

- f) di non aver riportato condanne penali per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- g) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

- h) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- i) che nei propri confronti non sono state estese, negli ultimi cinque anni, gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159/2011, irrogate nei confronti di un convivente;

**Allegati:**

- copia del documento d'identità del firmatario;
- **nel caso di società dovrà essere allegata la copia** conforme all'originale dell'atto da cui risulti il conferimento del potere di rappresentanza dell'ente al soggetto sottoscrittore dell'offerta;
- **nel caso di enti privati diversi dalle società dovrà essere allegata oltre alla copia** conforme all'originale dell'atto da cui risulti il conferimento del potere di rappresentanza dell'ente al soggetto sottoscrittore anche l'atto costitutivo dell'ente.

Luogo e Data

Firma e Timbro<sup>2</sup>

.....

.....

**N.B.**

Allegata a questa dichiarazione dovrà essere presentata adeguata documentazione attestante la solvibilità dell'offerente (copia mod. CUD, 730, "Unico" più dichiarazione allegata debitamente compilata ed accompagnata da fotocopia del documento d'identità del firmatario).

La documentazione attestante la solvibilità può essere autocertificata dai concorrenti partecipanti all'asta pubblica e non deve essere inclusa dentro la busta sigillata contenente l'offerta, ma allegata ad essa e racchiusa, insieme alla stessa busta sigillata, in una seconda busta più ampia, anch'essa chiusa con apposizione di firma sui lembi di chiusura.

---

<sup>2</sup> Apporre la firma leggibile del dichiarante ed il timbro del soggetto offerente.

## Modello A2- offerta economica

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER LA LOCAZIONE DELL'APPARTAMENTO UBICATO IN SAN DONATO MILANESE VIA RIPALTA 2/A DI PROPRIETÀ DELL'A.O. OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_<sup>3</sup> in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA<sup>4</sup>

- la piena conoscenza delle condizioni a base d'asta;
- di accettare integralmente le condizioni riportate nel bando di gara;
- di aver preso visione dell'immobile e della documentazione ad esso relativa, di aver conoscenza della sua ubicazione e composizione nonché del suo attuale stato di manutenzione e di giudicare quindi il prezzo fissato a base d'asta congruo e tale da consentire l'aumento che andrà ad offrire;
- di rinunciare fin d'ora a chiedere qualsiasi risarcimento a qualsiasi titolo nel caso in cui l'Azienda Ospedaliera interrompa, annulli la gara o non proceda al perfezionamento del contratto di locazione;

### OFFRE

Per la locazione dell'immobile sito nel Comune di San Donato Milanese via Ripalta 2/A

La somma **annua** di € (in cifre) \_\_\_\_\_  
(in lettere) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma e timbro<sup>5</sup> .....

<sup>3</sup> Compilare nel caso l'offerente non fosse una persona fisica

<sup>4</sup> Segnare con una crocetta tutte le voci della dichiarazione, a pena di esclusione.

<sup>5</sup> Apporre la firma leggibile del dichiarante ed il timbro del soggetto offerente.