

MODULO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DA INSERIRE ALL'INTERNO DELLA BUSTA "A"
AMMINISTRATIVA

Spett. le
Sanitaservice ASL FG srl
Via Michele Protano, 13
71121 Foggia (FG)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____), c.a.p. _____,
in via _____ n. _____,
codice fiscale n. _____

DICHIARA

Di partecipare:

- in qualità di legale rappresentante della persona giuridica:

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____

partita I.V.A _____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze, civili e penali, previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi e/o d'uso degli stessi;

CHIEDE

di essere ammesso all'asta pubblica per le autoambulanze usate di proprietà di Sanitaservice ASL FG S.r.l. e, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di aver preso visione diretta di tutti i veicoli durante il sopralluogo effettuato in data _____, e di accettare l'acquisto delle n.20 autoambulanze usate nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;
- di aver preso conoscenza nel complesso di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o potrebbero influire sulla determinazione della propria offerta;
- di aver compreso e accettato "l'Avviso pubblico per la vendita di n.20 ambulanze" e lo schema di contratto di compravendita;

- di essere a conoscenza che saranno a carico dell'acquirente tutte le spese inerenti e conseguenti alla compravendita;
- di essere informato, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e dal vigente D.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità della procedura per la quale vengono resi e di dare il consenso al relativo trattamento;
- che la società che rappresenta è iscritta presso la C.C.I.A.A. di
 - _____
 - data di iscrizione: _____ ;
 - forma giuridica: _____ ;
 - durata /data termine: _____ ;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.94 e ss del DLgs 36/2023;
- di non trovarsi in situazioni preclusive della stipula dei contratti previste in materia di anticorruzione, trasparenza e legalità.

Generalità dei soggetti aventi potere di rappresentanza e capacità giuridica di impegnare la persona giuridica per l'acquisto:

Cognome Nome	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita	Carica rivestita

_____ li _____ (data)

Firma _____