

**ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI QUOTE DI PARTECIPAZIONE NELLA  
SOCIETA' FORMODENA SCARL DI PROPRIETA' DELLA AZIENDA OSPEDALIERO-  
UNIVERSITARIA DI MODENA  
INDETTA PER IL GIORNO 22/10/2018**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI  
NOTORIETA'  
(artt. 46 - 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

**IN CASO DI PERSONA FISICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
avente il seguente C.F. \_\_\_\_\_

**IN CASO DI PERSONA GIURIDICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
avente il seguente C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di (barrare la voce corrispondente alla propria posizione)  
 titolare (in caso di ditta individuale)  
 socio della Ditta (in caso di Società in nome collettivo)  
 socio accomandatario della Ditta (in caso di Società in accomandita semplice)  
 amministratore munito di poteri di rappresentanza della Ditta (per ogni altra società o Ente)

**della seguente Ditta o Ente:**

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Natura giuridica \_\_\_\_\_  
Indirizzo completo della Sede Legale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - Partita IVA \_\_\_\_\_  
numeri di fax \_\_\_\_\_ e telefono \_\_\_\_\_  
n. di posizione contributiva INPS individuale, titolare/soci, Imprese artigiane \_\_\_\_\_  
sede INPS di riferimento \_\_\_\_\_  
codice Ditta INAIL \_\_\_\_\_  
sede di riferimento INAIL \_\_\_\_\_  
n. di posizioni assicurative territoriali INAIL \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_

Costituita da (indicare i nomi di tutti i soci e di tutti i Direttori Tecnici **in caso di S.n.c.**; di tutti gli accomandatari e di tutti i Direttori Tecnici **in caso di S.a.s.**; di tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci **per ogni altro tipo di Società**):

Nominativo e codice fiscale	Luogo e data di nascita	Comune di residenza alla data di presentazione dell'offerta	Carica

### **PRESENTA**

istanza di partecipazione all'Asta Pubblica per la vendita di quote di partecipazione della Società Formodena Scarl di proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena indetta per **il giorno 22/10/2018 alle ore 12,00.**

A tal proposito

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445, concernenti le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e la formazione e l'uso di atti falsi;
- di aver preso piena conoscenza ed accettare incondizionatamente quanto indicato e previsto nell'Avviso d'Asta e in tutti i documenti ad esso allegati;
- che l'offerta tiene conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla stessa;
- di possedere tutti i requisiti per la stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione, compresi quelli di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016 ("Codice dei contratti pubblici");
- di non essere insolvente nei confronti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena per somme di denaro dovute per tributi, canoni, fitti, indennità, corrispettivi od altro qualsiasi titolo;
- (in caso di impresa) di essere in regola con gli obblighi di cui alla L. 12/03/1999 n.68 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili ovvero non essere soggetto agli obblighi di cui alla legge medesima.

Il sottoscritto dichiara inoltre

- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura d'asta all'indirizzo sopra indicato sollevando la Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena da ogni responsabilità in caso di irreperibilità e con impegno a comunicare tempestivamente eventuale variazioni dell'indirizzo;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti la procedura in questione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA IN CASO DI PERSONA GIURIDICA  
(barrare la voce che interessa)**

Nell'anno antecedente la data di indizione dell'asta di cui alla presente dichiarazione non vi sono soggetti cessati dalle cariche societarie indicate all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016;

che i nominativi e le generalità dei soggetti cessati dalle cariche societarie indicati all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016 nell'anno antecedente la data di indizione dell'asta di cui alla presente dichiarazione, sono i seguenti:

Nominativo Codice Fiscale	e	Luogo e Data di nascita	Comune di Residenza alla data di presentazione dell'offerta	Carica

che nei confronti dei suddetti soggetti durante il periodo in cui rivestivano cariche societarie:

non sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per le fattispecie contemplate dall'art.80, comma 1, lettere da a) a g) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

non sussiste alcuna delle fattispecie di cui all'art.80, comma 2 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- 1) copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore;
- 2) eventuale originale o copia conforme all'originale della procura.