

**ALLEGATO B**

**AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARI DI PROPRIETA' COMUNALE  
NEL CONDOMINIO DENOMINATO "CENTRO SANITARIO"  
PER L'ESERCIZIO DI SERVIZI SANITARI, MEDICINA DEL LAVORO E  
MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE, MEDICINA DI BASE,  
SERVIZI SOCIO SANITARI E/O EDUCATIVI  
SITO IN BEDIZZOLE VIA MONS. BONTACCHIO N.3**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
in qualita di \_\_\_\_\_  
del/della \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
con codice fiscale numero \_\_\_\_\_ e partita IVA numero \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai fini della locazione degli immobili di cui all'oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di non avere in corso procedimenti penali né avere avuto, a proprio carico, condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la P. A. e l'inesistenza di cause ostative ai sensi della Legge n° 575/1965 (disposizioni antimafia);
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o amministrazione controllata e che tali procedure non si sono verificate nell'ultimo quinquennio.
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di locazione e di accettare incondizionatamente le prescrizioni in essi contenute;

- di prendere atto che gli immobili vengono locati a corpo, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano, con tutte le servitù attive e passive, apparenti e non apparenti, anche non dichiarate e di accettare tali condizioni;
- di aver visitato gli immobili prima della formulazione dell'offerta e di accettare incondizionatamente lo stato di fatto degli immobili;
- di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003 e del Reg.to U.E 679/2016 ,che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

(In caso di Ditte, Società, Cooperative):

che la \_\_\_\_\_ ha l'iscrizione presso il Registro delle Imprese alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ da cui risulta la seguente composizione della società:

---

---

---

---

che la cooperativa ha la propria sede \_\_\_\_\_ e che ha numero \_\_\_\_\_ di iscrizione all'Albo nazionale società cooperative.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_