

Allegato A: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL DPR 445/2000

OGGETTO: **VENDITA DI ARREDI E ATTREZZATURE DI PROPRIETÀ COMUNALE MEDIANTE TRATTATIVA PRIVATA. LOTTI 1-2-3-4-5-7-8-9-10-11.**

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
indirizzo mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi in materia

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- in nome e per conto proprio;
- quale legale rappresentante di _____ con sede legale in _____ via _____ telefono _____ fax _____ indirizzo mail _____ partita IVA n. _____ C.F. _____

1. **di voler partecipare alla trattativa privata** di cui alla determinazione del Responsabile dell'Area Tecnica LL.PP./Manut. ed Ecologia n. 286 del 23.11.2017, prot. n. 18163, per la vendita di beni mobili (arredi e attrezzature) di proprietà comunale in dotazione all'ex "Residenza Sanitaria Anziani R.S.A." sita a Piazzola sul Brenta, in via Monsignor Raimondo Bergamin n. 5.

2. Di partecipare alla gara per l'acquisto:

di tutti gli arredi ed attrezzature, ossia di presentare offerta per tutti e dieci i lotti

degli arredi ed attrezzature di cui al lotto: **(barrare nel caso in cui si intenda acquistare l'intero lotto)**

- lotto 1 – n. 25 LETTI CON SPONDE COMPRESO MATERASSO ORTOPEDICO IGNIFUGO
- lotto 2 – n. 12 COMODINI DA CAMERA CON RUOTE
- lotto 3 – n. 25 ARMADI DA CAMERA DIMENSIONI DI CIRCA CM. 60x55x190h CON SOPRALZO AD UN'ANTA DI DIMENSIONI CIRCA CM 60x55x75h
- lotto 4 – n. 14 POLTRONE CON BRACCIOLI
- lotto 5 – n. 12 TAVOLI RETTANGOLARI DI DIMENSIONI DI CIRCA CM. 100X160X80 H.
- lotto 7 – n. 12 ARMADI SPOGLIATOIO DIMENSIONE 90x50x190 cm
- lotto 8 – n. 3 SCRIVANIE DIMENSIONI CIRCA CM 160x80x75
- lotto 9 – n. 1 CLASSIFICATORE IN METALLO DIMENSIONI CIRCA CM 50x65x140
- lotto 10 – n. 1 ARMADIO UFFICIO DIMENSIONI CM 90x45x190
- lotto 11 – n. 3 POLTRONCINE OPERATIVE A 5 RAZZE

dei seguenti beni:

- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 1** - LETTI CON SPONDE COMPRESO MATERASSO ORTOPEDICO IGNIFUGO
- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 2** - COMODINI DA CAMERA CON RUOTE
- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 3** - ARMADI DA CAMERA DIMENSIONI DI CIRCA CM. 60x55x190h CON SOPRALZO AD UN'ANTA DI DIMENSIONI CIRCA CM 60x55x75h
- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 4** - POLTRONE CON BRACCIOLI
- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 5** - TAVOLI RETTANGOLARI DI DIMENSIONI DI CIRCA CM. 100X160X80 H
- n. _____ *(indicare la quantità dei beni che si intende acquistare)* del **lotto 7** - ARMADI SPOGLIATOIO

DIMENSIONE 90x50x190 cm

- n. _____ (indicare la quantità dei beni che si intende acquistare) del **lotto 8** - SCRIVANIE DIMENSIONI CIRCA CM 160x80x75
- n. _____ (indicare la quantità dei beni che si intende acquistare) del **lotto 9** - CLASSIFICATORE IN METALLO DIMENSIONI CIRCA CM 50x65x140
- n. _____ (indicare la quantità dei beni che si intende acquistare) del **lotto 10** - ARMADIO UFFICIO DIMENSIONI CM 90x45x190
- n. _____ (indicare la quantità dei beni che si intende acquistare) del **lotto 11** - POLTRONCINE OPERATIVE A 5 RAZZE

NB: barrare la casella corrispondente alla forma di partecipazione

3. di aver visionato le condizioni e lo stato d'uso degli arredi e delle attrezzature e che l'offerta tiene conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'offerta stessa;
4. di accettare tutte le condizioni, nessuna esclusa, riportate nell'avviso di gara;
5. di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 32-ter e 32-quater del c.p. e successive modificazioni ed integrazioni e ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001;
6. che a proprio carico non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3) della legge 27/12/1956, n. 1423 o di una delle clausole ostative previste dal D.Lgs. n. 159/2011, e che nei propri confronti non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., per gravi reati in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/1993, per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti la procedura in questione;
8. di eleggere domicilio al fin dell'invio delle comunicazioni in _____ via _____

ALLEGA

copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e data

FIRMA _____

N.B.: la **dichiarazione** deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.