

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASTA, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE e DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46, 47 e 48 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Oggetto: AVVISO DI ASTA PUBBLICA PER L'ALIENAZIONE DI _____

Persona fisica

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____
Residenza _____
Codice Fiscale _____
Stato civile _____ Regime Patrimoniale _____

Impresa individuale

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____
Residenza _____
Codice Fiscale _____ P. Iva _____
Sede principale dell'impresa _____

Persone giuridiche

Ragione sociale _____
Sede Legale _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____
Rappresentante legale con poteri di straordinaria amministrazione
Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____

Il sottoscritto come sopra generalizzato chiede di essere ammesso a partecipare all'asta per la vendita dell'immobile in oggetto e

D I C H I A R A

- di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'avviso d'asta in oggetto e di aver vagliato tutte le circostanze che possono influire sull'offerta, ivi compresa l'attuale situazione urbanistico - edilizia dell'immobile e si obbliga espressamente a sottoscrivere la Convenzione allegata al bando e al rispetto di tutti gli obblighi in essa contenuti;
- che non è stata pronunciata a proprio carico una condanna con sentenza passata in giudicato per un reato relativo alla condotta professionale o per delitti finanziari o comunque che pregiudichino la capacità di stipulare contratti con la pubblica amministrazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre 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.

RECAPITI PER COMUNICAZIONI SUCCESSIVE E RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE

Tel. _____ Posta elettronica _____

Dati per la restituzione del deposito cauzionale tramite bonifico in caso di **NON** aggiudicazione:

Banca / Codice IBAN _____

_____ Codice BIC/SWIF _____

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia di documento di identità dei sottoscrittori, in corso di validità.