

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Il Modulo non deve essere bollato, deve essere datato e sottoscritto. **Deve essere allegata copia di un documento di identità valido del sottoscrittore.**
- Il modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte **provvedendo a barrare (selezionare) le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano.**

AL COMUNE DI BOLOGNA
SETTORE EDILIZIA E PATRIMONIO
U.I. CONTRATTI GESTIONE BENI CONFISCATI E ABUSI
U.O. CONTRATTI
P.zza Liber Paradisus 10, Torre A - 40129 BOLOGNA
TEL. 051/2195649

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE NEL QUARTIERE PORTO SARAGOZZA DI BOLOGNA DA CONDURRE IN LOCAZIONE PASSIVA DA ADIBIRE A SEDE PROVVISORIA DI ALCUNE CLASSI DI SCUOLA PRIMARIA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____
in Via _____ n° _____,

Da compilare in caso di Impresa individuale

in qualità di titolare dell'Impresa _____ con sede
legale in _____, C.A.P. _____,
Via _____, N. _____,
P.IVA _____,

avvalendosi della facoltà concessagli dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, per la documentazione relativa all'indagine di mercato in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, essendo nel pieno esercizio dei propri diritti

DICHIARA

1. di essere titolare del diritto di proprietà piena ed esclusiva dell'immobile proposto;
2. l'inesistenza, a proprio carico, di stato di interdizione, inabilitazione, fallimento e inesistenza di procedure in corso per la dichiarazione di uno di tali stati;
3. l'inesistenza di impedimenti o di qualsiasi causa ostativa di cui al D.Lgs. n.159/2011 (Codice delle leggi antimafia);
4. di non avere subito la perdita o la sospensione della capacità ed idoneità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. l'assenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di pubblici appalti di cui al D.Lgs. n. 50/2016 ed in particolare:

PER PERSONE FISICHE

a) di non avere commesso violazioni definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;

b) **(selezionare il caso):**

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assicurativi e assistenziali a favore dei dipendenti, secondo la vigente normativa

oppure:

di non avere dipendenti e quindi di non essere soggetto ad alcun obbligo relativo al pagamento dei contributi previdenziali, assicurativi e assistenziali a favore di dipendenti

c) **(selezionare il caso):**

di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili

oppure:

di non essere soggetto ad alcun obbligo derivante dalla normativa che disciplina il lavoro dei disabili

6. l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione e sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione o per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio.

DICHIARA INFINE

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/03 che:

- i dati personali forniti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria;
- i dati saranno raccolti, trattati anche con strumenti informatici ed utilizzati dal Comune di Bologna al solo scopo dell'espletamento di tutte le operazioni di cui alla presente indagine di mercato, garantendo la massima riservatezza dei dati e dei documenti forniti e la possibilità di chiedere la rettifica o cancellazione al Responsabile del procedimento, in conformità alla normativa sopra richiamata;
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bologna - Settore Edilizia e Patrimonio – Piazza Liber Paradisus 10 - 40129 Bologna; il responsabile è l'Ing. Raffaella Bruni.

In fede.

Data _____

FIRMA

(sottoscrizione in originale)

Alla suddetta dichiarazione allega congiuntamente (barrare le caselle):

Fotocopia di documento di identità valido del soggetto firmatario

altro (specificare) _____
