



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ex D.P.R. n. 445/2000)

Attestante il possesso dei requisiti di “Ordine Generale” a contrarre con la Pubblica Amministrazione, finalizzata alla presentazione di manifestazione di interesse per all’assegnazione in locazione dell’immobile in Napoli alla Via Roberto Bracco n. 45.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
e-mail _____ ; Pec: _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società/Impresa:

codice fiscale e partita I.V.A _____
denominazione o ragione sociale _____
sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
Soggetti titolati a rappresentare ed impegnare (*tutti i soci in caso di società di persone, tutti i soci accomandatari in caso di società in accomandita semplice, tutti i rappresentanti legali in caso di società di capitali o altri tipi di società*)

Carica	Nome e cognome	Data e luogo di nascita – luogo di residenza – C.F.

INTENDENDO

presentare manifestazione di interesse finalizzata all’assegnazione in locazione di dell’immobile in Napoli alla Via Roberto Bracco n. 45

DICHIARA

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ex art. 76 della precitata disposizione, che fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

(*se persona fisica segnare quanto sotto indicato*)

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative indicate all’art. 80 al comma 1 lettere a), b), bbis),c),d), e), f), g), al comma 2, al comma 4, al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), f bis), f ter), g), h), i), l), m) del D.Lgs 50/2016 ss.mm. e ii.;



- di non essersi reso colpevole di inadempienza, negligenza o malafede nell'esecuzione di altro rapporto con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di cause generali di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.*

Oppure

(se persona giuridica, società/impresa segnare quanto sotto indicato)

- che il sottoscritto, i soggetti titolati a rappresentare ed impegnare la società/azienda come in premessa elencati e la società /azienda medesima, non si trovano in alcuna delle situazioni ostative indicate all'art. 80 comma 1 lettere a), b), bbis),c),d), e), f), g), al comma 2, al comma 4, al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), f bis), f ter), g), h), i), l), m) del D.Lgs. 50/2016 sue m.e.i.;
- che il sottoscritto ed i soggetti titolati a rappresentare ed impegnare la società/azienda non si sono resi colpevoli di inadempienza, negligenza o malafede nell'esecuzione di altro rapporto con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di cause generali di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.*

Firma del dichiarante

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, con la firma in calce alla presente dichiarazione, esprimo il consenso e autorizzo Il Consorzio ASI di Napoli al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura in oggetto.

Firma del dichiarante

Data _____

(N.B. Ai fini della validità della presente dichiarazione allegare fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)