

*All'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati
Contrada Amoretta
83100 - AVELLINO (AV)
Pec: areatecnica@certaosgmoscati.av.it*

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
PER L'ALIENZIONE DI BENI IMMOBILI DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA
OSPEDALIERA.**

Il sottoscritto..... nato il
a Prov., C.F.
.....e residente a
..... Prov.,
Via/Piazza..... n., rende la presente dichiarazione quale:

- persona fisica
- nella sua qualità di..... della
Soc./Ditta
con sede in Prov.,
Via/Piazza n.,
C.F./P.IVA.....
PEC

intende partecipare alla procedura di vendita di beni immobili di proprietà dell'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati, costituiti dai terreni ubicati nel Comune di Avellino alla contrada Pennini, della superficie complessiva pari a mq. 30.634,00 censiti in Catasto Terreni al Foglio n° 11 particelle n. 263, 264, 960, 961.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R 445/2000,

DICHIARA

1. il proprio interesse a partecipare alla procedura di vendita indetta dall'Azienda Ospedaliera;
2. di aver preso visione del contenuto dell'avviso pubblico esplorativo per la presentazione di manifestazione di interesse in tutte le sue parti e di conoscere ed accettare pienamente e senza obiezione tutte le clausole e le condizioni ivi riportate, in particolare che il carattere del procedimento di cui all'avviso è puramente ricognitivo e non costituisce obbligo per l'azienda;
3. che la propria partecipazione alla presente procedura non determina alcuna situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016;

4. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
5. di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....;

Luogo e data

.....

FIRMA

.....

Si autorizza, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L. 241/90 e s.m.i. sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa), in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

Luogo e data

.....

FIRMA

.....

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità a pena di inammissibilità della domanda. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, a pena di inammissibilità della domanda, da tutti i legali rappresentanti del soggetto giuridico partecipante. Nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere ovviamente presentate per ciascuno dei firmatari, sempre a pena di inammissibilità della domanda.