



## INTENDENDO

presentare manifestazione di interesse finalizzata all'assegnazione in locazione di immobile/i ad uso abitativo e/o commerciale, sito/i in via Mazzini e Via Franchetti a Reggio Emilia

## 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 sue m.e.i;
- 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 l'ASP 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)***