

Spett.le A.S.P.  
OPERE SOCIALI  
DI N.S. DI MISERICORDIA  
Via Paleocapa, 4/3  
17100 SAVONA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dal luogo di residenza):

\_\_\_\_\_

Oppure

La Ditta (*se persona giuridica*) \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di licitazione privata per la locazione del locale ad uso commerciale e similari sito in SAVONA, VIA PALEOCPA NN. 22 E 24 R, come da avviso pubblicato il giorno 25/03/2022.

USO SPECIFICO: \_\_\_\_\_;

Si prende atto che l'uso specifico dell'immobile sopra indicato è soggetto ad approvazione dell'ASP OPERE SOCIALI.

Si trasmette in allegato dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Savona, \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
(artt. 46 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s. m. ed i.)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....  
In qualita di .....  
Nato/a il ..... il (luogo di nascita, Comune e Provincia).....  
Residente in ..... Via (indirizzo completo di numero civico ed interno).....  
Telefono.....

**(Per i soli cittadini extracomunitari)**

- titolare di carta di soggiorno n.....rilasciata dalla Questura di ..... in data.....e valido fino al ....., oppure
- in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale n.....rilasciato dalla Questura di ..... In data.....e valido fino al .....

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi**

**DICHIARA**

- di essere nato/a il ...../...../..... a .....
- di essere residente in (indirizzo completo di num. civico, interno e città).....
- di essere cittadino/a.....
- di godere dei diritti politici e civili
- di essere il legale rappresentante della Ditta.....

- di essere in possesso del codice fiscale (numero).....
- di essere in possesso della partita I.V.A. ....
- altri dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria.....
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco della P.A.....
- di appartenere al seguente ordine professionale.....

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che comportino la perdita e la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Luogo e data.....

Il/La dichiarante.....