

Allegato A) – Persone Giuridiche

da inserire nel Plico A

Al Comune di Gabby

Chef Lieu, 24

11020 Gabby (AO)

ASTA PER LA VENDITA DI IMMOBILE IN COMUNE DI GABY LOCALITA' PALATZ.

-Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente nel Comune di _____ in qualità di
_____ della Ditta _____ con sede a
_____ in Via/Frazione _____ n° _____ codice fiscale
_____ PIVA _____ iscritta nel registro delle Imprese della
Camera di Commercio di _____ numero di iscrizione _____ data di
iscrizione _____ telefono _____ fax _____ e mail

CHIEDE

di partecipare all'asta per la vendita dell'immobile di proprietà del Comune di Gabby sito in loc. Palatz e a tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della L.R. 06/08/2007 n. 19, consapevole delle sanzioni previste nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- ☐ di aver preso conoscenza e di accettare integralmente le condizioni riportate nell'avviso di asta pubblica;
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 32ter e 32quater del Codice Penale;
- ☐ che non sussistono procedimenti, provvedimenti o misure di prevenzione ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 159/2011 a proprio carico o dei propri familiari, anche di fatto conviventi;
- ☐ che la ditta rappresentata non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente;
- ☐ che oltre al firmatario della presente i soggetti dotati di rappresentanza nella ditta sono i seguenti:

Tipo di Carica

Nome e Cognome

Data di Nascita

Comune di Nascita

☐ di essere consapevole che gli immobili vengono venduti a corpo, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;

☐ di essere a conoscenza che saranno a proprio carico le spese di rogito, l'imposta di registro, le relative vulture e trascrizioni e ogni altra spesa inerente o conseguente alla compravendita.

Alla presente va allegata copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

Data _____

Firma
