



**al SINDACO
del Comune di Talmassons**

(att.ne del resp. Area Urbanistica-Edilizia Privata-
Patrimonio)

comune.talmassons@certgov.fvg.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

ALL' AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AI FINI DELLA LOCAZIONE di Unità Immobiliare di proprietà comunale da destinarsi ad Ambulatorio Medico, a medici di medicina generale e di assistenza primaria convenzionati ai sensi del D.p.R. 22.7.1996, n. 484 con l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____

via _____

in qualità di _____

della Società / Impresa _____

con sede in _____

via _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

telefono _____

numero di fax _____

indirizzo di posta elettronica certificata al quale saranno inoltrate le comunicazioni _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. Di essere in possesso dei requisiti necessari per contrattare con la pubblica amministrazione, ed in particolare di non essere incapaci a contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 32 ter del Codice Penale;

2. Che non sussistono ulteriori impedimenti ex lege alla alienazione o, in ogni caso, alla sottoscrizione di contratti con soggetti pubblici e che non è stata comminata la sanzione dell'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione.
3. Di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento di selezione avviato, senza che i soggetti partecipanti possano vantare alcuna pretesa;
4. Di avere preso piena conoscenza del presente "Avviso pubblico di manifestazione di interesse" e delle condizioni generali e ad osservarlo in ogni sua parte;
5. Di manifestare il proprio interesse per la locazione di cui all'oggetto al fine di esercitare la professione di medico di medicina generale e di assistenza primaria, con divieto di svolgervi altra diversa attività, così come descritto nell "Avviso pubblico di manifestazione di interesse";

data

firma

(N.B.: La dichiarazione sottoscritta in originale deve essere corredata, a pena d'esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore)