

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E CONTESTUALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (AI SENSI DEGLI ARTT.
46 E 47 – DEL D.P.R. 445/2000) RESA IN CARTA SEMPLICE.**

[DA COMPILARE IN CASO DI OFFERTA PRESENTATA DA PERSONA FISICA]

All'Azienda Ospedaliera "S. Croce e Carle"
S.S. Patrimonio e Attività Amministrative Trasversali
Corso Carlo Brunet, 19/a
12100 CUNEO

Oggetto: Manifestazione di interesse per la locazione di immobili in Boves, frazione Mellana.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ n. _____
Codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 DPR 28 dicembre 2000 N. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

- a) di avere preso visione dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse per la locazione di immobili e delle sue condizioni e di accettarle incondizionatamente e integralmente senza riserva alcuna;
- b) di avere piena conoscenza dello stato di fatto e di diritto in cui si trova l'immobile;
- c) di essere pienamente capace di contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non esistono a proprio carico condanne penali che comportino la perdita o la sospensione di tale capacità ovvero sentenze dichiarative di interdizione, inabilitazione o fallimento e che non sono in corso a proprio carico i relativi procedimenti;

d) l'assenza di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 e s.m.i. o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 e s.m.i.;

e) (*barrare la casella interessata*):

di non aver riportato alcuna condanna penale;

di aver riportato le seguenti condanne penali, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione:

_____, lì _____

[Luogo]

[Data]

[Firma leggibile]

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196.

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, si informa che i dati personali inerenti al contratto in argomento, saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'adempimento dello stesso ed a obblighi di legge e che, pertanto, i trattamenti in questione, ai sensi dell'articolo 24 del citato D. L.vo n. 196/03, non richiedono di essere specificamente approvati. I dati saranno trattati da operatori autorizzati, in modalità informatica e manuale, saranno comunicati ad altri solo se previsto dalla normativa e conservati per il tempo previsto dalla legge. Il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera "Santa Croce e Carle", in persona del Legale Rappresentante "pro tempore". Agli interessati spettano i diritti di cui all'articolo 7 del D. L.vo n. 196/2003, che possono essere esercitati rivolgendosi ai competenti Responsabili del trattamento, il cui elenco è disponibile presso la Segreteria della Direzione.