

All. n. 1 (da inserire nella Busta A – Documentazione Amministrativa)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST – DIPARTIMENTO TECNICO E PATRIMONIO - GESTIONE BENI IMMOBILI PER CONCESSIONE DI PORZIONE IMMOBILIARE DEL COMPLESSO DELL'EX OSPEDALE PSICHIATRICO DI MAGGIANO IN LUCCA CENSITO AL NCEU AL FOGLIO 116 MAPPALE 586 sub. 1 E PORZIONE DEL MAPPALE 541 sub. 11

L'associazione/fondazione/ente del terzo settore _____ con sede in _____ alla via _____ C.F. _____ P.IVA _____ tel. _____, e-mail _____ PEC _____ rappresentata dal/dalla Sig./ra _____ nato/a a _____ il __/__/____/, nella qualità di legale rappresentante pro-tempore, domiciliato/a per la carica presso la sede della stessa,

C.F. _____ P.IVA _____ tel. _____ e-mail: _____ PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di indagine di mercato dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest Dipartimento Tecnico e Patrimonio Gestione Beni Immobili per la concessione di una porzione immobiliare dell'Ex Ospedale Psichiatrico di Maggiano da adibire - Avviso approvato con Delibera del Direttore generale n. del _____ il cui contenuto accetta integralmente e contestualmente

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i relativamente all'immobile/unità immobiliare sito/a in Lucca Via Fregionaia oggetto di Proposta di concessione:

- i dati identificativi dei relativi rappresentanti legali in persona dei quali è resa la dichiarazione con indicazione della fonte dei poteri rappresentativi;

_____;

- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale per poter stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione, e in particolare l'assenza delle cause di esclusione di cui Dlgs. 36/2023 ed in particolare i "requisiti di affidabilità morale" ed ai sensi della normativa antimafia ex D.Lgs. n. 159/2011 s.m.i.
I suddetti requisiti di ordine morale devono essere posseduti dai legali rappresentanti, membri del consiglio direttivo muniti di potere di rappresentanza;
(l'esclusione non va disposta e il divieto non si applica quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);
- la sussistenza di propri eventuali rapporti contrattuali diretti e/o indiretti con l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest al fine di valutare la presenza di eventuali situazioni di conflitto di interesse;

;

ALLEGA alla Domanda la seguente documentazione:

1. Copia fotostatica del documento di identità del soggetto munito dei necessari poteri.
2. Copia dell'Avviso (All. 2) di indagine di mercato firmato per accettazione a pena di esclusione;
3. Copia dello Schema di contratto (All. 3) firmato per accettazione a pena di esclusione;
4. Copia dello Statuto dell'associazione/fondazione/ETS.

Luogo, e data _____ lì _____ Firma _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa vigente in materia (GDPR 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, con l'ausilio di supporti cartacei, informatici e telematici, esclusivamente per lo svolgimento del procedimento e per l'eventuale successiva stipula del contratto. Dichiara di essere a conoscenza in particolare, che tali dati saranno trattati esclusivamente ai fini della partecipazione alla selezione delle Proposte e non verranno né comunicati né diffusi. Con l'invio della sottoscrizione della presente Domanda di partecipazione, esprime, pertanto, l'assenso al predetto trattamento.

Luogo e data _____ lì _____ Firma _____