

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. 1E PORZIONE DELMAPPALe 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;

;

ALLEGÀ 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 _____