

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

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA, DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST SETTORE PATRIMONIO IMMOBILIARE, DI RICERCA DI MERCATO DI IMMOBILE/UNITÀ IMMOBILIARE NEL COMUNE DI LIVORNO DA ADIBIRE A STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHiatrica, CENTRO SALUTE MENTALE E CENTRO DIURNO AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**

*(sezione da compilare se la domanda viene presentata da persone fisiche)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

*(sezione da compilare se la domanda viene presentata da società o ditta individuale)*

La società/ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ rappresentata da \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di indagine di mercato dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest Dipartimento Tecnico e Patrimonio UOC Patrimonio per **l'acquisizione in locazione** di un immobile o di una porzione di immobile nel Comune di LIVORNO da adibire a **STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHiatrica, CENTRO SALUTE MENTALE E CENTRO DIURNO AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST.**

Avviso pubblicato sul sito aziendale, 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 \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ oggetto di Proposta  
locativa:

- i dati identificativi di tutte le persone che compongono il Proponente e, in caso di persone giuridiche, dei relativi rappresentanti legali in persona dei quali è resa la dichiarazione con indicazione della fonte dei poteri rappresentativi;

- nome e cognome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita  
 in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_;
- nome e cognome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita  
 in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;  
 in qualità di \_\_\_\_\_;
- nome e cognome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita  
 in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;  
 in qualità di \_\_\_\_\_;

- 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 all'art. 94 ss del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. ed ai sensi della normativa antimafia ex D. Lgs. n. 159/2011 s.m.i. (se l'immobile offerto è nella titolarità di più di un soggetto, i "requisiti di affidabilità morale" di cui al presente punto dovranno essere posseduti da tutti i contitolari l'immobile).
  - 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;
- 
- 

- i dati identificativi catastali dell'Immobile:  
 \_\_\_\_\_;
- la destinazione urbanistica dell'immobile è compatibile con l'uso cui è preposto e viene di seguito indicata:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- l'anno di costruzione o di restauro e risanamento conservativo o di ristrutturazione edilizia: \_\_\_\_\_;
- il titolo (di proprietà, di eventuale altro diritto reale oggetto della Proposta), con specificazione della provenienza:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- la situazione di diritto e la situazione di fatto in cui versa l'immobile tenuto conto di quanto previsto all'art. 1 dell'Avviso e pertanto che:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

- che l'immobile sarà consegnato libero dotato di tutti i requisiti essenziali richiesti e dichiarati, nonché con quelli preferenziali dichiarati in sede di proposta;
- che la proprietà è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse (dichiarazione di regolarità della posizione fiscale);

- (eventuale) che il Proponente è iscritto al Registro delle Imprese tenuto presso la Camera di Commercio competente e che non sussistono le condizioni di cui all'art. 10 della L. 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni (autocertificazione antimafia);
- nell'eventualità che l'immobile fosse prescelto dall'Azienda Usl Toscana Nord Ovest, il locatore accetterà di stipulare il contratto di locazione secondo lo schema allegato (All. 3), che costituisce parte integrante, sostanziale e vincolante della Proposta;
- di impegnarsi quale Proponente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 a mantenere fermi ed irrevocabili – fatte salve le eventuali modifiche e/o integrazioni richieste dall'Amministrazione e conseguenti alla eventuale fase di negoziazione di cui al successivo articolo – tutti gli impegni contenuti nella Proposta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle Proposte;

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;
3. Copia dello Schema di contratto (All. 3) firmato per accettazione;
4. Copia del titolo di proprietà o di legittimazione alla locazione (eventualmente producibile successivamente alla presentazione della domanda di partecipazione, e comunque entro i termini fissati dalla Commissione di valutazione delle Proposte.)
5. Visura catastale dell'immobile offerto.

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 \_\_\_\_\_