



Comune di Marzabotto
Medaglia d'oro al Valor Militare
Città messaggera di Pace
Provincia di Bologna

P.zza XX Settembre n. 1
40043 Marzabotto (BO)
Tel. 051/6780532
Fax 051/931350
www.comune.marzabotto.bo.it

Settore Servizi alla Persona

Allegato sub. A
(per le persone fisiche)

**Al Sindaco del Comune di
MARZABOTTO
P.zza XX Settembre n.1
40043 Marzabotto (BO)**

**DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AD ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DI
PROPRIETÀ COMUNALE**
comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto(nome)_____ (cognome)_____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
codice fiscale/partita I.V.A. _____
oppure: in qualità di procuratore _____
(nel qual caso la procura deve essere speciale, fatta per atto pubblico o per scrittura privata con
firma autenticata da un notaio e allegata alla presente offerta.)

CHIEDE

di partecipare al bando d'asta pubblica per la vendita dell'unità immobiliare ad uso ambulatorio di
proprietà del Comune di Marzabotto,
a tal fine

DICHIARA

di accettare tutte le prescrizioni e condizioni regolanti la vendita dell'immobile in oggetto, contenute
nel bando di gara e negli atti concernenti la vendita;
Inoltre, **consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dagli artt.75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

DICHIARA

- che il sottoscritto non è stato interdetto né inabilitato né si trova in stato di fallimento e che a suo carico non sono in corso procedure per nessuno di tali stati;
- che a carico del sottoscritto non esistono condanne penali con sentenza passata in giudicato né sono in corso procedimenti penali;
- che il sottoscritto non è Amministratore Comunale e non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalle aste pubbliche previste dalla legge.

data _____

FIRMA
(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

elena.mignani@comune.marzabotto.bo.it

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Elena Mignani



Comune di Marzabotto
Medaglia d'oro al Valor Militare
Città messaggera di Pace
Provincia di Bologna

P.zza XX Settembre n. 1
40043 Marzabotto (BO)
Tel. 051/6780532
Fax 051/931350
www.comune.marzabotto.bo.it

Settore Servizi alla Persona

Allegato sub. B
(per le ditte individuali)

**Al Sindaco del Comune di
MARZABOTTO
P.zza XX Settembre n.1
40043 Marzabotto (BO)**

**DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AD ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DI
PROPRIETÀ COMUNALE
comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto(nome)_____ (cognome)_____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
legale rappresentante della ditta individuale _____
con sede in _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

CHIEDE

di partecipare al bando d'asta pubblica per la vendita dell'unità immobiliare ad uso ambulatorio di proprietà del Comune di Marzabotto,
a tal fine

DICHIARA

di accettare tutte le prescrizioni e condizioni regolanti la vendita dell'immobile in oggetto, contenute nel bando di gara e negli atti concernenti la vendita;

Inoltre, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt.75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che nei confronti della ditta non pende alcuna procedura fallimentare o di liquidazione e che la ditta non ha presentato domanda di concordato;
- Che nei confronti della persona che ha la rappresentanza della suddetta ditta non esistono condanne penali con sentenza passata in giudicato né sono in corso procedimenti penali;
- che la persona che ha la rappresentanza della suddetta ditta non è Amministratore Comunale e non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalle aste pubbliche previste dalla legge.

data _____

FIRMA del rappresentante della Ditta
(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

elena.mignani@comune.marzabotto.bo.it

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Elena Mignani



Comune di Marzabotto
Medaglia d'oro al Valor Militare
Città messaggera di Pace
Provincia di Bologna

P.zza XX Settembre n. 1
40043 Marzabotto (BO)
Tel. 051/6780532
Fax 051/931350
www.comune.marzabotto.bo.it

Settore Servizi alla Persona

Allegato sub. C
(per le società commerciali)

**Al Sindaco del Comune di
MARZABOTTO
P.zza XX Settembre n.1
40043 Marzabotto (BO)**

**PER LA PARTECIPAZIONE AD ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DI PROPRIETÀ
COMUNALE
comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,
in qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ della
(Società/Cooperativa/Consorzio) _____
con sede in _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

CHIEDE

di partecipare al bando d'asta pubblica per la vendita dell'unità immobiliare ad uso ambulatorio di proprietà del Comune di Marzabotto,
a tal fine

DICHIARA

di accettare tutte le prescrizioni e condizioni regolanti la vendita dell'immobile in oggetto, contenute nel bando di gara e negli atti concernenti la vendita;

Inoltre, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt.75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che l'impresa è così esattamente denominata _____
ha sede a _____ in via e n. _____
codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____
- che il **numero e data di iscrizione** della società o impresa individuale alla competente C.C.I.A.A. di _____ è il seguente n. _____ e data _____
- che la carica di **legale rappresentante** è ricoperta da:
nome _____ cognome _____
luogo _____ data di nascita _____
quale _____
(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa come risultano depositate presso la stessa CCIAA)
nome _____ cognome _____
luogo _____ data di nascita _____
quale _____

elena.mignani@comune.marzabotto.bo.it

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Elena Mignani



Settore Servizi alla Persona

nome _____ cognome _____
luogo _____ data di nascita _____
quale _____

nome _____ cognome _____
luogo _____ data di nascita _____
quale _____

nome _____ cognome _____
luogo _____ data di nascita _____
quale _____

- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non si trova in stato di liquidazione o di fallimento, non ha presentato domanda di concordato, e a carico di essa non si sono verificate procedure di fallimento o concordato ;
- che nei confronti dell'impresa non è in corso una procedura di dichiarazione di fallimento, di amministrazione controllata, di concordato preventivo oppure ogni altra procedura della stessa natura;
- che i soci o gli amministratori muniti di potere di rappresentanza legali non hanno riportato condanne penali passate in giudicato e che non hanno procedimenti penali in corso;
- che i soci o gli amministratori muniti di potere di rappresentanza non sono Amministratori Comunali e non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalle aste pubbliche previste dalla legge.

data _____

FIRMA del LEGALE RAPPRESENTANTE
(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.



Comune di Marzabotto
Medaglia d'oro al Valor Militare
Città messaggera di Pace
Provincia di Bologna

P.zza XX Settembre n. 1
40043 Marzabotto (BO)
Tel. 051/6780532
Fax 051/931350
www.comune.marzabotto.bo.it

Settore Servizi alla Persona

(marca da bollo)
Allegato sub "D"

**Al Sindaco del Comune di
MARZABOTTO
P.zza XX Settembre n.1
40043 Marzabotto (BO)**

**OFFERTA PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI
DI PROPRIETA' COMUNALI**

Il sottoscritto(nome)_____ (cognome)_____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
in qualità di _____
con sede in _____
codice fiscale/partita I.V.A. _____
oppure: in qualità di procuratore _____
(nel qual caso la procura deve essere speciale, fatta per atto pubblico o per scrittura privata con
firma autenticata da un notaio e allegata alla presente offerta.)

OFFRE

Per l'acquisto di un'unità immobiliare ad uso ambulatorio di proprietà del Comune di Marzabotto,

la cifra di € _____ (in lettere € _____)

data _____

FIRMA
(leggibile e per esteso)
