***modello 2***

*(da inserire nella busta A)*

**Comune di Travagliato**

**Piazza Liberta n. 02**

**(Requisiti generali)**

(cancellare le parti che non sono di proprio interesse)

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ….....................................................................................................................................

nato/a a ........................................................................................................... il ...........................................

residente in ............................................................... Indirizzo ......................................................................

e domiciliato/a in ...................................................... Indirizzo ......................................................................

Codice Fiscale ......................................................................, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in merito alla responsabilità penale derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi,

**DICHIARA**

ai sensi dell’avviso d'asta pubblica del giorno …........................ relativa alla assegnazione del contratto d’affitto d’azienda del ristorante “Calesse” presso il centro sportivo in via IV Novembre del Comune di Travagliato (BS), di partecipare all'asta pubblica (*barrare la casella che interessa*):

□ per proprio conto / per proprio conto unitamente ai soggetti elencati nel foglio allegato al presente documento;

□ in qualità di procuratore del/della Sig/Sig.ra ............................................................................................

nato/a a ......................................................................................................... il ............................................

residente in .............................................................. Indirizzo …..................................................................

e domiciliato/a in ...................................................... Indirizzo .....................................................................

Codice Fiscale ............................................................., giusta procura notarile come da documentazione presentata in originale/copia autenticata ;

□ per conto della società/consorzio/raggruppamento .........................................................................................

con sede legale in ........................................................... Indirizzo ..............................................................

Codice Fiscale …............................................................... Partita IVA ........................................................

in qualità di …..............................................................................................................................................,

munito dei necessari poteri di rappresentanza come da documentazione presentata;

**E DICHIARA ALTRESI'**

• di non essere interdetto/a, inabilitato/a o fallito/a e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati;

• di non avere riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

• che non sussistono a suo carico le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs 50/2016, il cui testo si intende qui riportato integralmente;

• di essere abilitato/a ad impegnarsi ed a quietanzare per conto della società/consorzio/raggruppamento sopra indicato;

• che non sussistono a carico della società/consorzio/raggruppamento sopra indicato, ovvero a carico dei suoi soci (se società di persone), condanne penali che abbiano determinato incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

• che la società/consorzio/raggruppamento sopra indicato non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni;

• che non sussistono altre condizioni ostative che impediscono al/alla sottoscritto/a ovvero alla società/consorzio/raggruppamento sopra indicato di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

• di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le clausole e condizioni previste nel bando di gara e nello schema del contratto di locazione allegato sub. 'E' al medesimo bando;

• di accettare tutte le prescrizioni a cui l’asta ed i successivi atti vengono subordinati;

• di assumere tutte le obbligazioni e gli impegni previsti nel bando d'asta pubblica e nello schema del contratto di locazione, allegato sub. 'E' al medesimo bando, per se e per i suoi aventi causa a qualsiasi titolo;

• che la propria offerta è impegnativa e vincolante per dodici (12) mesi a partire dalla data fissata per la seduta dell'asta pubblica;

• di aver valutato tutti i fattori che possono influire sull'offerta, ritenendola equa;

• di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a costituire il deposito cauzionale a garanzia degli obblighi derivanti dalla locazione, nonché a stipulare e presentare al locatore le previste polizze assicurative entro la data di stipula del contratto di locazione;

• di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a stipulare il contratto di locazione dell'immobile entro i termini stabiliti dall'Amministrazione comunale;

• di essere a conoscenza e di accettare che, in caso di aggiudicazione, la mancata sottoscrizione del contratto di locazione per fatto dell'aggiudicatario comporterà la decadenza dell'aggiudicazione ed il conseguente incameramento da parte dell'Amministrazione Comunale, a titolo di penale, del deposito cauzionale versato, fatto salvo il risarcimento dei danni a favore della stessa Amministrazione;

• di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, al pagamento, senza alcun diritto di rivalsa, delle spese inerenti la pubblicazione del bando d'asta pubblica sopra indicato, nonché di tutte le spese inerenti e conseguenti al contratto di locazione, fatta eccezione per quelle relative alla registrazione del contratto che rimarranno a carico del conduttore e del locatore in parti uguali;

• che il/la sottoscritto/a …………………....………................................................. ovvero il/la Sig/Sig.ra

.....................…..........................................…………......................, legale rappresentante/dipendente della società/consorzio/raggruppamento …...............................…......................................................., nato/a a ……………..........……..............................……. il …........…….........………., appositamente delegato/a, si è recato sul luogo ed ha visionato l’immobile cui si riferisce l’offerta;

• di eleggere il proprio domicilio per ogni eventuale comunicazione da effettuarsi anche ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i. in …............................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

e-mail: .............................................................. mail-pec: …..................................................................;

• che l’organico dell’ultimo anno della società/consorzio/raggruppamento, distinto per qualifica, è il

seguente: …............................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

• la società/consorzio/raggruppamento è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

INPS: Matricola azienda: ….............................................................................................................................

sede competente …................................. CAP …......... Via …........................................................................

Posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) …..........................................

sede competente …................................. CAP …......... Via …........................................................................

INAIL: Codice ditta: …...................................................................

sede competente …................................. CAP …......... Via …........................................................................

Posizione assicurative territoriali (PAT) …...........................................................….......................................

…........................................................................................................................................................................

• che sussiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

INPS versamento contributivo regolare alla data …..........................................................................

INAIL versamento contributivo regolare alla data …........................................................................;

• che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l’esistenza di debiti contributivi;

• che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

*ovvero*

che esistono in atto le seguenti contestazioni:

 …..................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

*ovvero*

che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell’Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. …..................................................................... data …............................................

Riferimento …................................................................................. data …..........................................

Codice identificativo pratica (C.I.P.) …...................................................................................................

• di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi, o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;

• di essere a conoscenza e di accettare, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali verranno trattati, nel rispetto della vigente normativa, esclusivamente per quanto attiene all’espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura in corso.

Luogo e data ……………………................. Firma/e leggibile/i

 …………………………………............…………..

Allegati: Copia della carta di identità in corso di validità del/i dichiarante/i.