

Domanda di partecipazione

Marca da bollo di
16 euro

Spett.le
S.A.A.P.A. S.p.a. in liquidazione
Via Santa Cristina n. 3
10036 Settimo Torinese (TO)

OGGETTO: “Avviso di asta pubblica per la cessione dell’Azienda di S.A.A.P.A. S.p.a. in liquidazione, comprensiva del diritto reale di superficie, nonché per l’alienazione di beni immobili di proprietà di A.S.L. TO4”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto nato a
..... (Prov.) il e residente a
..... (Prov.) in Via/Viale/Corso/Piazza/Largo
..... n. codice fiscale
..... in qualità di del seguente
operatore:
(denominazione Società/Ente o altro) codice fiscale
partita IVA con sede legale a
(Prov.) in Via/Viale/Corso/Piazza/Largo
..... n.
PEC@..... e-mail@.....
n° telefono..... n° fax.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di asta pubblica in oggetto.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste ex art. 76 del d.P.R. cit. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi:

1) che l'operatore è iscritto alla C.C.I.A.A. di al n° e/o
iscritto al seguente albo o elenco
..... al n°

2) che l'operatore ha il seguente numero di dipendenti in organico:
.....

3) che l'operatore applica il seguente C.C.N.L. (ove pertinente):
.....
.....

4) (in caso di Società) che l'oggetto sociale, risultante dal certificato C.C.I.A.A., è il seguente:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5) (in caso di Società) che la composizione societaria dell'operatore, con capitale sociale pari a € così come risulta dal libro dei Soci o visura camerale, è la seguente:

- Sig./Società codice fiscale/
partita IVA possessore di quota/azioni del valore nominale di €
..... pari al % del Capitale Sociale;

- Sig./Società codice fiscale/
partita IVA possessore di quota/azioni del valore nominale di €
..... pari al % del Capitale Sociale;

- Sig./Società codice fiscale/
partita IVA possessore di quota/azioni del valore nominale di €
..... pari al % del Capitale Sociale;

6) che l'operatore possiede i requisiti di partecipazione alla procedura, di cui all'art. 5 dell'Avviso in oggetto, come dichiarati e dettagliati nell'ulteriore dichiarazione da rendere in conformità al **Modello B** allegato al predetto Avviso;

7) che l'operatore ha le seguenti posizioni contributive:

INPS - sede di (specificare città, ufficio, indirizzo)
.....
NUMERO POSIZIONE/MATRICOLA

INAIL - sede di (specificare città, ufficio, indirizzo)
.....
NUMERO POSIZIONE/CODICE

EVENTUALE ALTRO ENTE: - sede di (specificare città, ufficio, indirizzo)
.....
NUMERO POSIZIONE/CODICE]

8) il seguente ufficio competente dell'**AGENZIA DELLE ENTRATE**: sede di (specificare città, ufficio, indirizzo)

9) di avere preso visione dell'Avviso in oggetto e di tutti i relativi Allegati, di conoscere tutte le prescrizioni e condizioni regolanti la cessione e la vendita, le condizioni di pagamento, i termini per la stipula del contratto e le prescrizioni urbanistiche riguardanti gli immobili, e di accettarli incondizionatamente e integralmente senza riserva alcuna;

10) di avere piena conoscenza dello stato di fatto e di diritto in cui si trovano l'azienda e gli immobili e comunque di accettare il suddetto stato di fatto e di diritto, senza riserva alcuna, anche in relazione alla situazione amministrativa, catastale, edilizia, urbanistica, esonerando S.A.A.P.A. S.p.a. in liquidazione e ASL TO4 da qualsiasi responsabilità al riguardo, assumendo a proprio esclusivo carico ogni possibile pregiudizio che anche solo parzialmente sia riconducibile ai predetti stati o situazioni;

11) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione definitiva, ad acquistare i beni costituenti l'azienda di S.A.A.P.A. nonché i beni immobili di ASL TO4 dettagliati nel predetto Avviso e alle condizioni ivi specificate, oggetto di vendita a corpo e non a misura, con tutti i diritti attivi e passivi, azioni ed obblighi, censi, canoni, livelli, accettandoli nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano e senza alcuna riserva o eccezione;

12) di accettare, senza riserva o eccezione alcuna, le previsioni elencate all'art. 11.6 dell'Avviso in oggetto.

* * *

Si chiede che ogni eventuale comunicazione inerente alla procedura di cui all'Avviso in oggetto venga effettuata al seguente indirizzo PEC
.....@.....

Data _____, li _____

FIRMA

.....

ATTENZIONE: La presente istanza deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un **documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità**, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.