

AI COMUNE DI VILLAFALLETTO
Piazza Mazzini n. 19
12020 VILLAFALLETTO (Cn)

OGGETTO: trattativa privata diretta per la vendita di terreno agricolo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

In riferimento al BANDO PER LA TRATTATIVA PRIVATA DIRETTA PER LA VENDITA DI TERRENO AGRICOLO approvato con determinazione del Responsabile dell'Area Tecnica n. 131 del 07/04/2017, indetta per la vendita del terreno agricolo censito a catasto al Foglio 21 Mappale 113.

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rilevatasi, successivamente, mendace

DICHIARA

1. di aver preso conoscenza di tutte le condizioni generali e particolari che regolano la gara cui intende partecipare e di accettare incondizionatamente le clausole del bando di gara;
2. di avere, prima della formulazione dell'offerta, avuto conoscenza dell'ubicazione e composizione dell'immobile, nonché del suo stato attuale di manutenzione e di giudicare quindi il prezzo fissato per la gara congruo e tale da consentire l'aumento che andrà ad offrire;
3. di non avere in corso procedimenti penali né aver avuto, a proprio carico, condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
4. di assumere a proprio carico tutte le spese contrattuali;
5. di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
6. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

Data _____

(firma leggibile)

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto allega fotocopia del documento di identità valido