

**AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI
PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA**

Allegato 1 (Busta A) – “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA”

Oggetto: **AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA (Lotto 1-2)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____)

Cap _____, in Via/P.za _____ n° _____,

Codice fiscale n° _____ telefono n° _____

e-mail _____

in qualità di (barrare per la scelta):

☐ Privato (persona fisica)

☐ Legale rappresentante della impresa/società: _____
con sede in _____, Via _____ n° _____, c.f. _____
e partita I.V.A. _____ telefono _____; e-mail _____

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

☐ concorrente all'asta pubblica in oggetto, chiede di essere ammesso **all'asta pubblica per l'alienazione di immobile sito in VIA FOSSE ARDEATINE, 7, Parma (LOTTO 1)**

☐ concorrente all'asta pubblica in oggetto, chiede di essere ammesso **all'asta pubblica per l'alienazione di immobile sito in VIA PELIZZARI, 6, Parma (LOTTO 2)**

A tal fine e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere interessata/o e presentare offerta economica per: (barrare la casella corrispondente)

☐ **LOTTO 1 _Via Fosse Ardeatine, 7, Parma;**

☐ **LOTTO 2 _Via Pelizzari, 6, Parma;**

- ☐ di aver preso visione dell'immobile posto in vendita, con l'assistenza di un tecnico dell'AUSL/AOU;
- ☐ di essere consapevole che gli immobili verranno venduti a corpo e non a misura, come "visto e piaciuto" nello stato di fatto e di diritto esistente, con le relative accessioni, pertinenze, ivi compresa l'eventuale mancanza della documentazione e dei requisiti relativi alla conformità degli impianti di cui al Decreto Ministeriale n. 37/2008;
- ☐ di provvedere a proprie spese allo sgombero dei beni mobili e suppellettili, presenti all'interno dell'immobile, che non sono di proprio interesse;
- ☐ di esonerare l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma da ogni responsabilità connessa all'esito di eventuali istanze di concessione in sanatoria e a difformità urbanistiche dell'immobile, in quanto l'offerente accetta integralmente, in caso di aggiudicazione, l'assunzione di tutti gli eventuali oneri, rischi e costi derivanti da condoni eventualmente già richiesti o da richiedere, ai sensi del combinato disposto dell'art. 2, comma 59, Legge n. 662/1996 e dell'art. 47 Legge 47/1985;
- ☐ di accettare tale stato di fatto e di diritto esonerando l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma da qualsivoglia responsabilità al riguardo;
- ☐ di assumere a proprio carico esclusivo ogni possibile pregiudizio che anche solo parzialmente sia riconducibile allo stato o situazione di cui sopra;
- ☐ di avere preso visione dell'avviso integrale d'asta, di tutte le condizioni ivi espresse, delle condizioni e dei termini di pagamento e dei termini per la stipula del contratto e di accettarli incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
- ☐ di tenere ferma l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione dell'offerta;
- ☐ Dichiaro, inoltre, di:
- ☐ **per i privati (persona fisica):**
 - a) di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea(_____);
 - b) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
 - c) di essere pienamente capace a contrarre con la pubblica amministrazione e che non esistono a proprio carico condanne penali che comportino la perdita o la sospensione di tale capacità ovvero sentenze dichiarative di interdizione, inabilitazione o fallimento e che non sono in corso a proprio carico i relativi procedimenti;
 - d) l'inesistenza di condanna, con sentenza passata in giudicato, inesistenza di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, inesistenza di sentenza della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno dello Stato o della comunità;
 - e) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27.12.1956 n° 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n° 575;
 - f) l'inesistenza di condanna con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione,

frode, riciclaggio quale definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

□ **per le persone giuridiche:**

- a) che la Società è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ o all'Albo Nazionale degli Enti Cooperativi per attività di _____ data di iscrizione: _____;
- forma giuridica: _____;
 - durata /data termine: _____;

Generalità del/i legale/i rappresentante/i della Società:

Sig. _____ nato a _____

Il _____, Codice Fiscale _____,

residente a _____

Via _____ n° _____ Prov. _____ carica sociale
_____ con scadenza il _____;

Altre persone aventi la legale rappresentanza della Società:

Sig. _____ nato a _____

Il _____, Codice Fiscale _____,

residente a _____

Via _____ n° _____ Prov. _____ carica sociale
_____ con scadenza il _____;

- a) Che la Società/Impresa rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sussistono procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- b) L'inesistenza a suo carico di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n° 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n° 575/1965;
- c) L'inesistenza a suo carico di condanna, con sentenza passata in giudicato, inesistenza di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, inesistenza di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno dello Stato o della comunità;
- d) L'inesistenza a suo carico di condanna con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati di partecipazione ad

un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quale definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

- e) Di non avere subito l'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D.lgs. n° 231/2001 o altra sanzione comportante il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, D.L. 4.07.2006 n° 223, convertito con modificazioni nella L. 4.08.2006 n° 248;
- f) Che le dichiarazioni di cui alle precedenti lettere c), d) e) f) sono rese anche nei confronti di (barrare per la scelta):

- ☐ Società in nome collettivo: il/i soci/i;
☐ Società in accomandita semplice: il/i socio/i accomandatario/i;
☐ Ogni altro tipo di società: gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza;

- di avere eseguito il deposito cauzionale a garanzia dell'offerta come da assegno circolare non trasferibile allegato alla presente, pari ad € _____ (_____)

☐ di essere informato che:

I dati personali forniti per la partecipazione al presente procedimento e per le successive fasi verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Amministrazione, così come definite dalla normativa vigente;

Il titolare del trattamento dati è l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.

Luogo _____ li _____

Firma leggibile

Allegati alla presente dichiarazione:

- copia fotostatica di documento/i di identità

**AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI
PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA**

Allegato 2 (Busta A) – “AUTOCERTIFICAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO”

Oggetto: **AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI PROPRIETA'
DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA (Lotto 1-2)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____)

Cap _____, in Via/P.za _____ n° _____,

C. fiscale n° _____ telefono n° _____

e-mail _____

in qualità di (barrare per la scelta):

☐ Privato (persona fisica)

☐ Legale rappresentante della impresa/società: _____
con sede in _____, Via _____ n° _____, c.f. _____
e partita I.V.A. _____ telefono _____; e-mail _____

Quale concorrente per la gara mediante asta pubblica indetta dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma per: (barrare la casella corrispondente)

☐ **LOTTO 1 _Via Fosse Ardeatine, 7, Parma;**

☐ **LOTTO 2 _Via Pelizzari, 6, Parma;**

D I C H I A R A

- Di aver preso visione dell'immobile posto in vendita e di averne verificato lo stato di fatto e di diritto incui si trova;

Luogo _____ lì _____

Firma leggibile
dell'offerente/legale rappresentante

**AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI
PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA**

Allegato 3 (Busta B) – “OFFERTA ECONOMICA”

Oggetto: **AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI DIVERSI DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA (Lotto 1-2)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____) Il _____,
residente a _____ (____), Cap _____, in Via/P.za _____ n° _____,
C.F. _____ telefono n° _____ e-mail _____

in qualità di (barrare per la scelta):

☐ Privato (persona fisica)

☐ Legale rappresentante della impresa/società: _____
con sede in _____, Via _____ n° _____, c.f. _____
e partita I.V.A. _____ telefono _____; e-mail _____

In osservanza e nel pieno rispetto di tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso d'asta e degli impegni assunti con la sottoscrizione dell'Istanza di partecipazione.

OFFRE (il prezzo offerto deve essere pari o superiore rispetto a quello a base d'asta)

Per (barrare la relativa casella):

☐ **LOTTO 1 _Via Fosse Ardeatine, 7, Parma;**

☐ **LOTTO 2 _Via Pelizzari, 6, Parma;**

La somma di Euro _____ (in cifre) , _____ (In lettere)

(il prezzo offerto sia in cifre che in lettere dovrà essere espresso in Euro; l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma non accetterà offerta con un numero di decimali superiore a due)

Luogo _____ lì _____

Firma leggibile
dell'offerente/legale rappresentante