

MODULO 2 DI DOMANDA per società/enti

All'Università degli Studi di Padova

Area Patrimonio, Approvvigionamenti e Logistica – Ufficio
Patrimonio e Logistica
Piazza Antenore, 3
35121 Padova

Oggetto: Manifestazione di interesse: disponibilità alla vendita di immobili, ubicati in zona compresa tra gli Istituti universitari e l'Ospedale Giustiniano – Avviso pubblico prot. _____ del _____ (da compilare)

Il/la _____ sottoscritto/a
_____, nato/a
_____, prov. _____, il
_____, residente/i in _____, il
via/piazza _____ e domiciliato/i in
_____. Cod. Fisc. _____,
tel. _____, in possesso della piena capacità di agire, ed in qualità di
_____ della Ditta
Individuale/Società/Ente/Associazione/Fondazione _____, con
sede legale in _____,
via/piazza _____, C.F./P.IVA _____,
tel _____ mail: _____

Visto l'avviso per la ricerca di immobili da acquisire in zona Istituti universitari – Ospedale Giustiniano pubblicato all'Albo on-line dell'Università degli Studi di Padova,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA VENDITA DELL'IMMOBILE

sito a Padova in via _____, identificato catastalmente al _____
Foglio/i _____ Particella/e _____, e meglio descritto nella scheda tecnica ("ALLEGATO
2") di proprietà di _____ e di cui il sottoscritto è legittimato a disporre;

- considerate le caratteristiche, le condizioni e lo stato di fatto dell'immobile, **indica l'importo di euro** _____ (.....) quale riferimento economico per la propria manifestazione di interesse.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

1. _____ di agire nella sua qualità di (1) _____ e in rappresentanza dell'impresa/Ente (2) _____
2. **a - [se il concorrente è un'impresa:]**
che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____
al n. _____, ha sede in _____,
_____, al seguente indirizzo:

capitale Euro _____,
codice fiscale _____, oggetto sociale o

dell'impresa [anche in forma sintetica]

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

numero di telefono: numero di fax:
indirizzo e-mail:
indirizzo PEC:

[se cooperativa:] e che la stessa è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative istituito con D.M. 23 giugno 2004 presso il Ministero delle Attività Produttive nella Sezione
al n. (già iscritta nel Registro Prefettizio presso la Prefettura di al n.;

(1) - Carica rivestita (scegliere tra: titolare, Amministratore Unico, Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Socio Amministratore, Socio Accomandatario, institore, procuratore).

(2) - Denominazione o ragione sociale o ditta

2. b - [se il concorrente è un Ente:]

che l'Ente ha sede in, al seguente indirizzo:
codice fiscale, scopo [anche in forma sintetica]:
.....
.....

numero di telefono: numero di fax:
indirizzo e-mail:
indirizzo PEC:

[se si tratta di Ente dotato di personalità giuridica:] che l'Ente è iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche presso
..... al n.
.....;

3. in ordine ai soggetti che ricoprono la qualifica di amministratore con rappresentanza:

[se impresa individuale:] che il titolare dell'impresa è il signor:

[se s.n.c.:] che i soci sono i signori:
.....
.....;

[se s.a.s.:] che i soci accomandatari sono i signori:
.....
.....;

[se altro tipo di società o se Ente:]

- che gli amministratori muniti di rappresentanza sono i signori:
.....
.....;

- **[se si tratta di società con unico socio persona fisica:]** che il socio unico persona fisica è il signor:
..... nato a il
.....;

[se si tratta di società con meno di quattro soci:] che il socio di maggioranza è:

- il signor:
nato a il
.....;
- la società
con sede in
iscritta nel Registro delle Imprese di
..... al n.,
capitale Euro codice fiscale
.....;
4. che l'Impresa/Ente non è sottoposto a divieti di contrarre con la Pubblica Amministrazione, né nei divieti speciali di comprare di cui all'articolo 1471 c.c.
 5. che il Legale Rappresentante non è interdetto o inabilitato e che a suo carico non sono in corso procedure per nessuno di tali stati;
 6. che a carico del Legale Rappresentante non ci sono violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella di altro Stato;
 7. che a carico del Legale Rappresentante non risulta l'applicazione della pena accessoria dell'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione o la sanzione del divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui D.Lgs. 06.09.2011 n. 159

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, e ad essa deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità