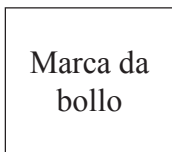


MODELLO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE  
PERSONA FISICA



Al Comune di Genova  
Archivio Generale e Protocollo  
Piazza Dante 10  
16121 Genova

**OGGETTO : ISTANZA PER L'AMMISSIONE ALL'ASTA PUBBLICA PER LA CESSIONE DEL 100% DELLE QUOTE DELLA SOCIETA' FARMACIE GENOVESI S.R.L.**

Il/ la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... via /loc. .... n. ....  
C.F. .... e-mail .....  
Tel. .... cell. .... Fax .....  
PEC .....

Ovvero

Il/ la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... via /loc. .... n. ....  
C.F. .... e-mail .....  
Tel. .... cell. .... Fax .....  
PEC .....

In qualità di procuratore del Sig. ....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... via /loc. .... n. ....  
C.F. .... e-mail .....  
Tel. .... cell. .... Fax .....  
PEC .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di asta pubblica indicata in oggetto e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. e ii, sotto la propria responsabilità ed a pena di esclusione per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- a) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
- b) di non aver riportato condanne penali definitive per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

- c) l'inesistenza di cause ostative di cui all'articolo 67 o di cui all'art. 84 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”;
- d) di non essere interdetto, inabilitato o fallito, e che a proprio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di tali stati;
- e) di aver preso visione dell'Allegato 5 (Modulo C1 Variazioni amministrative farmacie) di cui all'art. 2 del Bando e conseguentemente l'inesistenza di cause ostative all'ottenimento del provvedimento amministrativo di riconoscimento della variazione di compagine sociale di Farmacie Genovesi srl da parte del competente Ufficio Vigilanza Sanitaria del Comune di Genova, previa istruttoria dell'ASL;
- f) le comunicazioni inerenti la presente procedura d'asta potranno essere inviate al seguente indirizzo ..... PEC .....

autorizzandone espressamente l'utilizzo da parte del Comune di Genova con totale esonero di responsabilità dell'Ente stesso qualora per qualsiasi ragione il dichiarante non dovesse venire a conoscenza se correttamente inviate.

(luogo e data)

.....

Firma

(.....)

copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un proprio valido documento di identità, nonché, nel caso di procuratore, l'originale o copia conforme, della procura speciale