**MODELLO B** **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**PERSONA GIURIDICA**

MARCA DA BOLLO

**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. ……………………………………………….

in qualità di legale rappresentante di…………………………………………………………………..

codice fiscale…………………………………………partita iva …………………………………….

con sede legale in ……………………… via/piazza ………………………………........ n. ………...

tel. ………………… fax n. …………….. e-mail …………………………………………………

Posta Elettronica Certificata (PEC) ;

# CHIEDE

di partecipare alla procedura di asta pubblica indicata in oggetto. 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

1. **(per le società)**
   1. che la società è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio di ……………………………………..

numero di iscrizione………………………

data di iscrizione…………………………..

durata della società / data termine……………

forma giuridica……………………………..

titolari, soci, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, i dati di nascita e di residenza, il codice fiscale):

…………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………………………………………………………

…………….…………………………………………………………………………………

…………………….…………………………………………………………………………

…………………………….…………………………………………………………………

……………………………………..

* 1. che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente la società non hanno riportato condanne penali definitive per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
  2. che a carico della persona giuridica rappresentata non è stata erogata alcuna sanzione o misura cautelare di cui al D. Lgs. 8 giugno 2001 n. 231, disciplinante la responsabilità amministrativa per gli illeciti di impresa, o altra sanzione che impedisca di contrarre con la pubblicazione amministrazione;
  3. che in capo alle persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente la società non sussistono cause ostative di cui all'articolo 67 o di cui all’art. 84 del Decreto Legislativo 06 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”;
  4. che la società non si trova in stato di liquidazione, di fallimento e di concordato preventivo o in ogni altra analoga situazione e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di tali stati;
  5. 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;
  6. che 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.

# (per le persona giuridiche diverse dalle società)

* 1. i nominativi delle persone designate a rappresentare legalmente la persona giuridica: (le qualifiche, i dati di nascita e di residenza, il codice fiscale)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………

* 1. che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente la persona giuridica non hanno riportato condanne penali definitive per reati che comportano la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
  2. che a carico della persona giuridica rappresentata non è stata erogata alcuna sanzione o misura cautelare di cui al D. Lgs. 8 giugno 2001 n. 231, disciplinante la responsabilità amministrativa per gli illeciti di impresa, o altra sanzione che impedisca di contrarre con la pubblicazione amministrazione;
  3. che in capo alle persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente la persona giuridica non sussistono cause ostative di cui all'articolo 67 o di cui all’art. 84 del Decreto Legislativo 06 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”;
  4. 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;
  5. di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio i certificati e le altre forme di prova documentali del caso, con l’eccezione della documentazione che l’amministrazione civica ha la possibilità di acquisire direttamente o della quale sia già in possesso;
  6. 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)*

# ALLEGA

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