

MODULO - ALLEGATO "A"

Spett.le  
COMUNE DI MONTEFALCONE APPENNINO  
Via San Pietro 27  
63855 Montefalcone Appennino  
FM

**OGGETTO:** Asta pubblica per la cessione delle quote della società "Farmacia comunale Montefalcone Appennino S.r.l."

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E RELATIVA DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare all'asta pubblica indicata in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, e visto l'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, in relazione all'asta in oggetto

DICHIARA

- a) di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- b) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
- c) di aver preso visione e di accettare pienamente ed incondizionatamente tutte le clausole dell'avviso d'asta;
- d) di aver preso piena conoscenza delle condizioni e circostanze, in fatto e in diritto, che influiscono sull'alienazione oggetto di gara, e di accettarle tutte integralmente e incondizionatamente;
- e) di acconsentire il trattamento dei propri dati personali per le finalità comunque connesse e strumentali alla gestione dei rapporti in essere.

Luogo, data e firma del dichiarante

**Allegato:** Documento d'identità in corso di validità

\_\_\_\_\_

MODULO - ALLEGATO "B"

Spett. le  
COMUNE DI MONTEFALCONE APPENNINO  
Via San Pietro, 27  
63855 Montefalcone Appennino  
FM

**OGGETTO:** Asta pubblica per la cessione delle quote della Società "Farmacia comunale Montefalcone Appennino S.r.l.":

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E RELATIVA DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante  procuratore

della Società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

***C H I E D E***

Di essere ammesso a partecipare all'asta pubblica indicata in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, e visto l'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 in relazione all'asta in oggetto

***D I C H I A R A***

- a) che la Società dallo stesso rappresentata è iscritta al registro delle imprese presso la Camere di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, e che il legale rappresentante, nonché eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza attualmente in carica, sono:

COGNOME E NOME	NATO A	IN DATA	CARICA RICOPERTA

- b) che la Società non si trova in situazioni che impediscano a norma di legge di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- c) di aver preso visione e di accettare pienamente ed incondizionatamente tutte le clausole dell' avviso d'asta di cui in oggetto;
- d) di acconsentire il trattamento dei dati personali per le finalità comunque connesse e strumentali alla gestione del rapporti in essere.

Luogo, data e firma del dichiarante

---

**Allegato:** Documento d'identità in corso di validità

MODULO - ALLEGATO "C"

Marca da bollo €  
16:00

Spett.le  
COMUNE DI MONTEFALCONE APPENNINO  
Via San Pietro, 27  
65855 Montefalcone Appennino  
FM

OGGETTO: Asta pubblica per la cessione del 25 per cento delle quote della Società "Farmacia comunale Montefalcone Appennino S.r.l."

OFFERTA ECONOMICA

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in proprio (per le persone fisiche)

in qualità di titolare  legale rappresentante  procuratore (per le società)

della Società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

per l'acquisto delle quote societarie di cui alla gara in oggetto

**OFFRE**

La somma di Euro \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_)

Impegnandosi a rispettare tutte le condizioni, nessuna esclusa, fissate nell'avviso d'asta.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_