

Allegato 3

**ASP Città di Bologna
Viale Roma n. 21
40139 Bologna**

Oggetto: domanda per avere in affitto il fondo denominato “
.....” sito nel Comune di
Il sottoscritto
nato il a
in qualità di
dell’impresa / società.....
con sede in
codice fiscale n.....
partita IVA n.....
PEC
codice attività n.....

CHIEDE

di essere ammesso alla presente gara e di avere in affitto il Fondo in oggetto;
offre un aumento di € _____ (_____) per ettaro catastale
annuo oltre il prezzo a base d’asta di € _____, per una somma
complessiva di € _____ (_____) annui per ettaro catastale.

Per la determinazione del punteggio totale che concorrerà alla formazione della graduatoria secondo le modalità stabilite nel bando di gara, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dalla legge in caso di false dichiarazioni (articoli 3, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

dichiara quanto segue ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- di avere preso integrale visione di tutte le norme previste dal bando accettando senza riserva alcuna tutte le condizioni in esso contenute;
- di avere effettuato un sopralluogo sul fondo in oggetto e di avere preso visione dello stato di fatto e delle condizioni in cui si trova, senza riserve e/o eccezioni;



- che nei propri confronti non sussiste nessuna causa di esclusione prevista al punto 19 del bando di gara;
- che nei confronti degli altri soci amministratori/legali rappresentanti dell'impresa non sussiste nessuna causa di esclusione prevista al punto 19 del bando di gara;

A semplice richiesta dell'ASP, in caso di aggiudicazione provvisoria, produrrà tutta la documentazione necessaria per comprovare i requisiti dichiarati e per la stipula del contratto;

Di acconsentire ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini della gara e per la stipula dell'eventuale contratto.

Dichiara (altro da specificare).....
.....

Visto il disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000, appone la sottoscrizione alla presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nell'ipotesi di dichiarazioni false o incomplete.

Luogo/Data _____

(firma estesa e leggibile)

Allegati:

- **griglia di selezione compilata per attribuzione punteggio (All. 4);**
- **solo in caso di "impegno a convertire e/o completare la conversione a biologico" (All. 5)**
- **fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**