

INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO PER LA RICERCA DI UN IMMOBILE DA ASSUMERE IN LOCAZIONE PASSIVA AD USO UFFICI E ARCHIVIO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MODENA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ cittadinanza _____
residente a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____
C.F. _____
tel. _____
indirizzo mail _____
indirizzo PEC _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- Legale rappresentante
- Tutore (atto di nomina Rep.n. del))
- Curatore (atto di nomina Rep.n. del))
- Altro (da specificare)
.....

della Ditta _____
con sede in _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____
P. IVA _____
tel. _____ fax. _____
indirizzo e-mail: _____
indirizzo PEC: _____

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole che la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai fini della partecipazione all'indagine esplorativa di mercato indicata in oggetto

italiana o quelle dello Stato in cui è stabilita l'impresa, come previsto dall'art.94, comma 6 del D.Lgs. n. 36/2023 ;

- di non trovarsi nello stato di fallimento, liquidazione coatta o concordato preventivo, oppure, che ricorrendo l'ipotesi di concordato preventivo con continuità aziendale e di fallimento in esercizio provvisorio;

- di non essere stato sottoposto a liquidazione giudiziale o di non trovarsi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o di non avere in corso un procedimento per l'accesso a una di tali procedure, fermo restando quanto previsto dall'articolo 95 del codice della crisi di impresa e dell'insolvenza, di cui al decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14, dall'articolo 186-bis, comma 5, del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267 e dall'articolo 124 del presente codice;

SE SOCIETA' COOPERATIVA O CONSORZIO

- di essere iscritta dal _____ nell'apposito registro presso:

[] la Prefettura di _____

[] Albo Nazionale delle Società Cooperative e dei Consorzi a mutualità prevalente .

Luogo e Data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

Si allega alla presente dichiarazione:

- copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità