**ALLEGATO “A3”**

*FAC SIMILE*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (PERSONE FISICHE)**

redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Oggetto: Asta pubblica del giorno ------------ per l’alienazione del complesso immobiliare denominato “Ex presidio ospedaliero del CALAMBRONE”

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

- di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;

- di non essere interdetto, inabilitato o fallito, di non essere in stato di insolvenza o di dissesto e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di nessuno di tali stati;

- che non sussistono a suo carico condanne penali definitive che comportino la perdita e la sospensione della capacità di contrattare con la pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi nelle cause di decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs n. 159 del 06/09/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 84 c.4 del medesimo D. Lgs.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile e per esteso)

Allegato documento d’identità in corso di validità

*Avvertenza: Dichiarazione da inserire debitamente compilata in ogni sua parte, nella busta “A” - Documentazione amministrativa*