**Allegato A**

**Modello Dichiarazione**

**Busta A**

 Spett.le Comune di Sant’Oreste

 Piazza C.caccia n°.10

 Sant’Oreste

Oggetto: Procedura di gara per la vendita di erbe di Medicaio in Località Tenuta di Ramiano. Domanda di partecipazione.

Il sottoscritto……………………………………………………………………………

Nato il………………………a…………………………………………………………

Residente in………………….Via……………………………………….n°…………

Per se stesso/in qualità di……………………………………………………………

Dell’Azienda Agricola…………………………………………………………………

Con sede in……………………………………………………………………………

Partita IVA n°…………………………………………………………………………..

Tel………………………….Fax…………………..Mail……………………………..

Ai sensi del D.P.R. n°.445/2000,consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità

**CHIEDE**

Di poter partecipare alla procedura di gara in oggetto e a tal fine

**DICHIARA**

1. di non aver riportato condanne penali con sentenze passate in giudicato che,ai sensi di quanto previsto dall’art.32 quater del Codice penale,comportino l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di non aver subito l’applicazione di sanzioni penali per la violazione a leggi tributarie che espressamente prevedono,quale sanzione accessoria,l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato e che non è in corso alcuna delle predette procedure;
4. di non aver subito sentenze di fallimento, di interdizione e di inabilitazione;
5. di non essere moroso nei confronti del Comune di Sant’Oreste
6. che il recapito cui indirizzare ogni eventuale comunicazione da parte del Comune è il seguente:…………………………………………………………………;

Acconsente al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda,dando atto che:

- i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti una procedura ad evidenza pubblica e, pertanto, il conferimento dei dati stessi ha natura obbligatoria,pena la non ammissione della presente domanda;

-i diritti spettanti all’interessato,in merito alla comunicazione dei suddetti dati,sono quelli di cui al D.Lgs. n°.196/2003.

DICHIARA INOLTRE DI AVERE PRESO INTEGRALE VISIONE E CONOSCENZA DEL CONTENUTO DEL BANDO D’ASTA PER LA VENDITA DI ERBE DI MEDICAIO OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME E CONDIZIONI RIPORTATE NEL BANDO DI GARA , SENZA RISERVA ALCUNA, ANCHE IN ORDINE ALLE SPESE E IMPOSTE PRESENTI E FUTURE.

**Dichiara** infine:

- di autorizzare l’accesso ai documenti e agli atti facenti parte dell’offerta, una volta conclusa la procedura di gara con l’aggiudicazione;

- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d’ufficio ex artt. 71 – 75 – 77 del D.P.R. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della domanda, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, il soggetto decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione e segnalazione alle autorità competenti.

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

 Timbro e Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega :Fotocopia documento identità

**Allegato B**

**Modello Offerta Economica**

**Busta B**

 Spett.le Comune di Sant’Oreste

 Piazza C.caccia n°.10

 Sant’Oreste

Oggetto:Procedura di gara per la vendita di erbe di Medicaio in Località Tenuta di Ramiano. Offerta Economica.

Il sottoscritto……………………………………………………………………………

Nato il………………………a…………………………………………………………

Residente in………………….Via……………………………………….n°…………

Per se stesso/in qualità di……………………………………………………………

Dell’Azienda Agricola…………………………………………………………………

Con sede in……………………………………………………………………………

Partita IVA n°…………………………………………………………………………..

Tel………………………….Fax…………………..Mail……………………………..

 In relazione alla gara di cui all’oggetto

**OFFRE**

 L’importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)oltre IVA ad Ettaro.

 Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Allega : Assegno circolare n°…………….del………………..Banca……………….

 Timbro e Firma