

FAC SIMILE ALLEGATO "A"
(modulo da compilare da parte delle "persone fisiche")
Il sottoscritto:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NATO A IL

RESIDENTE IN VIA N.....

dovendo partecipare all'asta pubblica che si terrà il giorno..... per l'alienazione di terreno edificabile di proprietà del Comune di Monsummano Terme ubicato nel Comparto 7 denominato "ex Fornace Baccioni" a nord di via Bartolina, ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal successivo art. 76 per chi rende dichiarazioni false:

D I C H I A R A

(dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto notorio ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del DPR n. 445/2000 esenti da imposta di bollo in conformità all'art. 37 del medesimo DPR 445/2000)

- 1) di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
- 2) di non avere, negli ultimi 5 anni, subito condanne penali con sentenza passata in giudicato; oppure
 di essere stato negli ultimi 5 anni, condannato con sentenza passata in giudicato per..... (indicare le fattispecie di reato e la condanna inflitta o, in alternativa, allegare il certificato del casellario giudiziale in data non superiore a sei mesi del giorno della gara);
- 3) di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.120 della legge n.689/81;
- 4) di non aver procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.6 del D.Lgs.159/2011 e che non sussistono le cause di divieto previste dall'art.67 dello stesso Decreto Legislativo;
- 5) che negli ultimi anni non sono stati estesi al sottoscritto gli effetti delle misure di prevenzione di cui all'art.6 del D.Lgs.159/2011 irrogate nei confronti di un loro convivente, né è in corso tale procedura;
- 6) di non aver commesso violazioni definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

data,.....

firma (da non autenticare)

NB: Allegare copia di un valido documento di identità del firmata