

**BANDO PER ASSEGNAZIONE LOCALE IN LOC. VILLAIR DI
QUART DA DESTINARE A STUDIO DI FISIOTERAPIA DAL
01/04/2023 AL 31/03/2029.**

(domanda di partecipazione, comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....
nato/a a.....(....) il.....
C.F....., residente in.....(....)
via....., tel..... Fax

e-mail,
in qualita' di

specificare : - dell'impresa
 - della societa'

ragione sociale.....,
con sede invia/piazza.....
codice fiscaleP.IVA.....
tel. fax.....indirizzo mail.....
CCIAA n.....
PEC.....

CHIEDE

di voler partecipare alla procedura ad evidenza pubblica per l'assegnazione di n. 1 locale in loc. Villair di Quart – da destinare a Studio di Fisioterapia, periodo dal **01/04/2023 – 31/03/2029**, di cui al bando A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

che il **titolare dell'impresa** è il sig. _____ nato/a a _____ (____)
il _____ C.F. _____

O

il futuro **titolare della costituenda impresa** sarà il sig. _____
nato/a _____ (____) il _____ C.F. _____ e si

impegna a costituire la società entro 15 giorni dall'aggiudicazione specificando che i

componenti della costituenda saranno:

il sig. _____ nato/a a () il

C.F. _____

il sig. _____ nato/a a () il

C.F. _____

il sig. _____ nato/a a () il

C.F. _____

il sig. _____ nato/a a () il

C.F. _____

- di avere preso visione delle prescrizioni e condizioni regolanti la gara in oggetto, contenute nel bando pubblico in oggetto, negli atti concernenti l'immobile e nello schema di contratti di affitto, e di accettarle senza riserva e condizione alcuna;
- di avere preso conoscenza di tutte le circostanze che possono avere influito sulla determinazione dell'offerta e di ritenere congrua l'offerta stessa;
- di essere in possesso del Diploma universitario di fisioterapista (profilo professionale disciplinata con DM 14/09/1994 n. 741): conseguito in data _____ ai sensi dell'art. 6 comma 3 del Dlgs 30/12/1992 n. 502 e ss.mm.ii; o conseguito in data _____ in base alla normativa anteriore, se equipollente;
- che tale servizio di fisioterapia assumerà una connotazione di complementarietà rispetto all'attività farmaceutica che si svolge nell'edificio erogando altresì prestazioni a prezzi calmierati e in casi specifici anche gratuitamente nei confronti di una utenza debole come anziani, portatori di handicap e altre situazioni di criticità segnalate dal Comune;
- di essersi recato presso i locali oggetto di affitto in data _____, di accettare lo stato in cui si trovano attualmente e di averli trovata idonei allo svolgimento dell'attività;
- di non ricadere nelle cause di esclusione di cui all'art.80 del D. Lgs. 18/4/2016 n.50;
- di non avere alcun debito nei confronti del Comune di Quart;
- di non essere Amministratore Comunale e di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- che i soci o gli amministratori muniti del potere di rappresentanza non sono Amministratori Comunali e non si trovano nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere iscritto alla CCIAA di _____ al N. _____ per la categoria dei servizi oggetto di gara;
- di dotarsi di idonei arredi ed attrezzature necessarie allo svolgimento delle attività;
- di svolgere l'attività sulla base di quanto dichiarato in sede di offerta;
- di assicurare il rispetto di tutte le norme vigenti nello svolgimento dell'attività di studio di fisioterapia;
- di impegnarsi affinché i locali soddisfino i requisiti di sovregliabilità di cui al D.M. 17/12/1992 n. 564 e ss.mm.ii.

Firma

(leggibile e per esteso)

Data _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

**BANDO PER ASSEGNAZIONE LOCALE IN LOC. VILLAIR DI
QUART DA DESTINARE A STUDIO DI FISIOTERAPIA DAL
01/04/2023 AL 31/03/2029.**

(Offerta economica)

GARA PUBBLICA DEL GIORNO 08/03/2023

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....

nato ail

codice fiscale

in qualita' di.....

con sede in.....

codice fiscale/partita IVA.....

oppure:

con riferimento al bando di gara ad evidenza pubblica inerente l'affitto di n. 1 locale in in loc.
Villair di Quart da destinare a Studio di Fisioterapia -periodo presunto **01/04/2023 – 31/03/2029.**

OFFRE

la cifra di euro _____ (diconsi euro _____)

quale **Canone complessivo di Affitto .**

Data.....

Firma
(leggibile e per esteso)

.....