

Allegato C.

SPETT/LE COMUNE
DI SORSO

OGGETTO: Asta pubblica: "Alienazione del diritto di esercizio della farmacia comunale con relative dotazioni patrimoniali e merci".

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE e di IMPEGNO
(punto -2 paragrafo "Documentazione per partecipazione" del bando di gara)

I sottoscritti:

- dr _____, nato a _____
il _____, residente in _____ alla via _____
C.F.: _____;

- dr _____, nato a _____
il _____, residente in _____ alla via _____
C.F.: _____;

- dr _____, nato a _____
il _____, residente in _____ alla via _____
C.F.: _____;

- dr _____, nato a _____
il _____, residente in _____ alla via _____
C.F.: _____;

CHIEDONO

Di essere ammessi a partecipare all'asta pubblica per la alienazione della titolarità della farmacia comunale di Sorso e del relativo complesso aziendale in forma congiunta, ed ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi,

DICHIARANO

- a. Di essere a conoscenza delle condizioni di incompatibilità previste all'articolo 8 della legge n.362/1991 e s.m.i. per la partecipazione alle società di cui all'articolo 7 della medesima legge n.362/1991, nonché (*barrare la casella che interessa*):
- Di non trovarsi in alcuna di esse;
oppure
 - Versando in una di dette situazioni, di impegnarsi in caso di aggiudicazione definitiva in proprio favore, ad eliminare la situazione di incompatibilità prima della costituzione della società;

SI IMPEGNANO

- In caso di aggiudicazione definitiva in loro favore, a costituire tra di loro una società di persone o società cooperativa a responsabilità limitata, conformemente a quanto stabilito agli artt. 7 e 8 della Legge n.362/1991 e s.m.i., prima della sottoscrizione del contratto di compravendita della farmacia comunale, precisando che la direzione della farmacia sarà affidata ad uno dei soci.

ALLEGANO

- Per ciascuno dei farmacisti partecipanti congiuntamente, la domanda e dichiarazioni sostitutive di cui all'allegato b. del bando di gara.

_____, lì _____

FIRMA

(La dichiarazione deve essere corredata, pena l'esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità dei farmacisti che partecipano congiuntamente)