

Fac-Simile indicativi di Domanda di Partecipazione  
(società singola)

**Al Comune di Giugliano in Campania**  
**Corso Campano n. 200**  
**80014 Giugliano in Campania (NA)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della Società  
denominata \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione indetta dal Comune di Giugliano in Campania per la scelta del concessionario gestore della farmacia comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 e seguenti del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

1. che il sottoscritto è il legale rappresentante dell'impresa e che è abilitato e quindi responsabile ad impegnarsi economicamente e matrimonialmente;
2. che la società rappresentata dal sottoscritto è iscritta nel Registro delle Imprese da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ e svolge l'attività di \_\_\_\_\_ (codice ISTAT: \_\_\_\_\_)
3. che a carico della Società non sussiste stato di fallimento, procedura di concordato preventivo, di amministrazione controllata, di liquidazione volontaria o coatta e che tali procedure non si sono verificate nel quinquennio anteriore alla data della gara;
4. che il capitale sociale, pari a € \_\_\_\_\_ è detenuto dai seguenti soci:

NOME	COGNOME	COD.FISCALE	% DETENUTA

5. che a carico del/i legale/i rappresentante/i, degli amministratori muniti di rappresentanza e dei soggetti dotati di poteri di firma non sono state pronunciate condanne con sentenze passate in giudicato per reati per i quali è prevista l'applicazione della pena accessoria dell'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, l'inesistenza a loro carico di cause ostative di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965 come modificato dall'art.3 della

- legge n. 55/1990 (disposizioni antimafia) e che gli stessi non sono interdetti, inabilitati o falliti e che a proprio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di tali stati;
6. che i soggetti aventi la legale rappresentanza della società sono:

NOME	COGNOME	COD.FISCALE	CARICA

7. che nessun socio (in caso di società in nome collettivo), socio accomandatario (in caso di società in accomandita semplice), amministratore dotato di poteri di rappresentanza legale (in caso di società di capitali, società cooperativa e consorzi) versa nelle cause esclusione alle gare di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e nella fattispecie di cui agli artt. 32 bis, 32 ter, 32 quater del Codice Penale;
8. di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione vigente;
9. di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate nella dichiarazione;
10. che i precedenti amministratori e i legali rappresentanti non hanno, negli ultimi 3 anni, subito condanne penali e, eventualmente, documentazione attestante la dissociazione da parte degli attuali amministratori;
11. di aver preso visione e di accettare pienamente ed incondizionatamente tutte le clausole dell'Avviso, del disciplinare e dei relativi allegati ;
12. che verrà nominato in qualità di Direttore della Farmacia comunale il Dr. \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale \_\_\_\_\_, che ha maturato un'esperienza almeno quadriennale nella gestione di farmacia, comprovata dai documenti allegati. (da non compilare nel caso la società faccia parte di un raggruppamento)

Ai sensi degli art. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 il sottoscritto allega alla presente domanda una copia fotostatica integrale non autenticata del proprio documento d'identità in corso di validità.

FIRMA

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011.

