

Spett.le
Società Ippica di Cagliari SRL
Viale Poetto, 09126 Cagliari

SCELTA DEL LIQUIDATORE
DELLA SOCIETA' IPPICA DI CAGLIARI SRL
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il..... a
residente invian.....
codice fiscale Cell.
PEC

Chiede

di partecipare alla procedura per la scelta del liquidatore della Società ippica di Cagliari Srl, disciplinata dall'avviso pubblico del 14/11/2017 e dai relativi allegati.

A questo fine

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Dichiara

- 1) di accettare integralmente e senza eccezione alcuna le clausole della presente procedura, specificate nell'avviso pubblico del 14/11/2017, nel relativo disciplinare - doc B e nell'allegato doc C;
- 2) di non trovarsi in alcuno degli stati, condizioni o situazioni previsti dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016, (riordino della disciplina sui contratti pubblici)
- 3) di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità e incompatibilità o impedimento previste dal titolo III , capo II del D.lgs 267/2000 (art. 55 e ss);
- 4) di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità e decadenza previste dagli articoli 2382 e 2399 del codice civile;
segnatamente
- 5) di non aver commesso reati da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 6) di aver correttamente adempiuto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;
- 7) di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con la Società ippica di Cagliari Srl;
- 8) che non sussiste alcun rapporto di impiego, consulenza o incarico con la Società ippica di Cagliari Srl;
- 9) che non sussiste un rapporto di impiego, consulenza o incarico con il Comune di Cagliari o altro socio, in settori con compiti di controllo o indirizzo sull'attività della Società

ippica di Cagliari Srl;

- 10) che non sussiste una lite pendente con la Società Ippica di Cagliari Srl o con il Comune di Cagliari o uno degli altri soci;
- 11) di non rivestire la carica di Consigliere, Assessore o altra carica politica presso il Comune di Cagliari o altro socio.
- 12) di non intrattenere rapporti giuridici con la Società Ippica di Cagliari caratterizzati da contenziosi o debiti pendenti;
- 13) di autorizzare espressamente la Società Ippica di Cagliari Srl al trattamento dei dati personali per tutte le finalità riguardanti la presente procedura, specificate nell'informativa sottostante, che si sottoscrive per accettazione, nonché di autorizzare preventivamente la stessa Società a garantire l'accesso alla documentazione presentata ai fini della presente procedura a qualsiasi soggetto interessato, in applicazione delle norme disciplinanti il diritto di accesso ad atti e documenti detenuti o formati dalle pubbliche amministrazioni.

Altre dichiarazioni¹

.....
.....
.....

LUOGO E DATA

FIRMA

N.B. La domanda deve essere sottoscritta dal soggetto istante e corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore. Inoltre, alla dichiarazione deve essere allegato il curriculum del candidato e il progetto della liquidazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La Società Ippica di Cagliari Srl è la titolare del trattamento dei dati personali forniti nell'ambito della presente procedura. La titolare dichiara che i dati personali acquisiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della procedura medesima, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento delle relative attività di acquisizione e valutazione delle candidature, mediante procedure eventualmente anche informatizzate. A questi fini il conferimento dei dati è obbligatorio; la loro mancata indicazione, infatti, non permetterebbe l'esame delle candidature. E' garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il Responsabile del trattamento è il presidente e amministratore delegato della Società Ippica di Cagliari Srl, Antonio M. Gulleri.

La presente informativa deve essere sottoscritta dal soggetto istante, per presa visione e accettazione.

LUOGO E DATA

FIRMA

¹ Inserire il riferimento ai documenti che si allegano, nonché qualsiasi altra dichiarazione che si reputa necessaria o opportuna.