

ALLEGATO A

**Al Comune di Novate Milanese
Settore Servizi amministrativi, Patrimonio
Catasto ed Ecologia**

PEC comune.novatemilane@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ in qualità di

- titolare
 legale rappresentante
 (altro) _____

dell'Associazione _____, con sede legale in _____

Partita IVA _____ /C.F. _____

Preso visione dell'Avvisi pubblico prot. n. _____ del

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE
DELL'UNITA' IMMOBILIARE AD USO DIVERSO DALL'ABITAZIONE (STUDIO
MEDICO) UBICATA IN VIA REPUBBLICA N. 15**

A tal fine DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del medesimo decreto nel caso di dichiarazione mendace:

- di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui agli artt. 80 del D.lgs. 50/2016;
 di non incorrere nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter, del D.lgs. 165/2001;
 di non incorrere in alcuna delle cause che, ai sensi della normativa vigente, comporti il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 di essere convenzionato con il Sistema Sanitario Nazionale per medicina di base/pediatra;
 di impegnarsi a costituire l'Associazione Medici Base entro 6 mesi dall'assegnazione

In fede

Data _____

Firma _____

Allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità