

**Avviso esplorativo per l'affidamento a titolo gratuito della gestione, manutenzione e conduzione dei vigneti di proprietà dell'Unione Montana Alta Valle Susa, ubicati in località Deveys del comune di Exilles per la durata di 10 anni dalla data di affidamento.**

**Oggetto:** richiesta di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

[se in rappresentanza di impresa] in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'affidamento a titolo gratuito della gestione, manutenzione e conduzione dei vigneti di proprietà dell'Unione Montana Alta Valle Susa, ubicati in località Deveys del comune di Exilles (foglio di mappa n° 2 particelle n. 545, 546 e 548) per la durata di 10 anni dalla data di affidamento.

A tal fine, nella piena e completa capacità di agire, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i. «Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa» per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- di avere preso visione dell'avviso esplorativo in oggetto e di accettarlo incondizionatamente e integralmente senza riserva alcuna;
- di avere accertato, preso visione ed avere piena conoscenza dello stato di fatto e di diritto in cui si trovano i vigneti in oggetto (Comune di Exilles foglio di mappa n° 2 particelle n° 545, 546 e 548) esonerando l'Unione Montana Alta Valle Susa da ogni responsabilità al riguardo;
- di essere informato, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale vengono resi e di dare in tal senso il consenso;



di essere pienamente capace di contrarre con la pubblica amministrazione e che non esistono a proprio carico condanne penali che comportino la perdita o la sospensione di tale capacità ovvero sentenze dichiarative di interdizione, inabilitazione o fallimento e che non sono in corso a proprio carico i relativi procedimenti;

Per ogni comunicazione il sottoscritto elegge domicilio al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

....., .....

(Luogo)

(Data)

.....  
(Firma leggibile)

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.