



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

Direttore
Dott. Ing. Rossella Delbò

Tel. 0382 503778

Fax 0382 503039

ufficiotecnico@smatteo.pv.it

ALLEGATO A2

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: P-20200046317 - LICITAZIONE PRIVATA PER L’AFFITTO DI TERRENI DESTINATI ALLA COLTIVAZIONE AGRICOLA, DI PROPRIETA’ DELLA FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO “SAN MATTEO” DI PAVIA.

Il sottoscritto _____, nato a _____ () il _____
Residente in _____ (), CAP _____,
via _____, n. _____ in qualità di

<input type="checkbox"/> coltivatore diretto/ditta individuale agricola/imprenditore agricolo <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> impresa agricola professionale/cooperativa agricola/associazione agricola

con ragione sociale _____
con sede legale in _____
partita iva _____, cod. fiscale _____
tel. _____, fax _____ PEC _____

VISTA

la procedura di licitazione privata indetta in attuazione della deliberazione CdA n. 5/CdA/0062 del 28.05.2020 nonché della determina del Direttore Generale n.5/D.G./0533 del 10.06.2020 per l’assegnazione in affitto di terreni agricoli di proprietà della Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico “San Matteo” di Pavia

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura di licitazione privata, indetta ai sensi del combinato disposto dell’art. 39 del R.D. 827/1924, dell’art. 22 della Legge n. 11/1971 e dell’art. 4 del D.Lgs. n. 50/2016, per l’affitto del **LOTTO N. _____ () e di voler ricevere la Lettera di Invito per la partecipazione alla fase di licitazione privata**

E DICHIARA

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Rossella Delbò
RESPONSABILE DELL’ISTRUTTORIA: Simona Di Tincò

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO “SAN MATTEO”
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico
C.F. 00303490189 - P. IVA 00580590180
V.le Golgi 19 - 27100, PAVIA - Tel. 0382.5011

di non versare in alcuna delle situazioni che escludono l'assegnazione quali:

- situazione di morosità nei confronti della Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico “San Matteo”;
- essere destinatario di domanda giudiziale di risoluzione da parte della Fondazione per grave inadempimento contrattuale;
- la sussistenza a proprio carico di uno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, commi da 1 a 3, del D.Lgs n. 50\2016 e ss.mm.ii..

Luogo _____ data _____

Firma _____

Si allega alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.