

**ALLEGATO A**  
**MODULISTICA AMMISSIONE GARA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Comune di San Pietro in Cariano  
Ufficio Protocollo  
Via Chopin n. 3  
37029 San Pietro in Cariano (VR)

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA AVENTE AD OGGETTO LA CESSIONE DEL 51% DEL CAPITALE SOCIALE DELLA SOCIETA' "FARMACIA COMUNALE SAN MARTINO S.R.L." E DELLA CONNESSA TITOLARITA' DELL'AZIENDA FARMACEUTICA, SITA A SAN PIETRO IN CARIANO, FRAZ. CORRUBBIO, VIA CEDRARE N. 51.**

Il

sottoscritto.....

nato a ..... il.....

residente a.....l.....in.....

codice fiscale n.....

in proprio oppure in qualità di legale rappresentante/procuratore speciale di

.....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di asta pubblica in oggetto e, a tal fine,

**DICHIARA**

a) di aver preso integrale visione di tutte le clausole dell'avviso d'asta di cessione del 51% delle quote di partecipazione nella società Farmacia Comunale San Martino S.r.l., e di accettarle pienamente e incondizionatamente, senza riserva alcuna;

b) di impegnarsi a corrispondere, unitamente al prezzo definitivo di cessione indicato nell'offerta, gli ulteriori importi previsti nell'avviso di cui all'oggetto, relativi alle spese della procedura (pubblicazione avvisi di gara, redazione perizia di stima), e a farsi carico

dell'onorario del Notaio, dei diritti, delle spese e degli oneri fiscali correlati con la stipula del contratto;

c) di essere a conoscenza della circostanza che l'efficacia dell'aggiudicazione e della cessione del 51% del capitale sociale della "Farmacia Comunale San Martino S.r.l.", e quindi il trasferimento della titolarità della farmacia in capo alla Società, saranno subordinati al riconoscimento da parte dell'Autorità Sanitaria Locale competente per territorio del trasferimento della titolarità dell'esercizio farmaceutico in capo alla S.r.l., fatto salvo il diritto del Comune a incamerare la cauzione depositata dall'aggiudicatario, in caso di mancato riconoscimento del trasferimento della titolarità per fatto e colpa dello stesso aggiudicatario;

d) di essere consapevole che il Comune ha facoltà di recedere in qualunque momento dall'iniziativa di alienazione o di interrompere la procedura, senza obbligo di rifondere alcunché a titolo di rimborso delle spese sostenute per la formulazione dell'offerta e le garanzie prestate;

e) di aver preso visione e conoscenza delle condizioni dei locali della farmacia, nonché di tutte le circostanze atte ad influire sulla presentazione dell'offerta, anche con riferimento ai mobili, arredi ed attrezzature e giacenze di magazzino oggetto di cessione;

f) di soddisfare tutte le condizioni richieste dalla normativa vigente per partecipare ad una società titolare di farmacia;

g) di impegnarsi, in caso di esistenza di situazioni di incompatibilità previste dagli artt. 7 e 8 della l. n. 362/1991, a rimuovere tali situazioni prima della presentazione da parte della società dell'istanza formale di rilascio del provvedimento di autorizzazione al trasferimento della titolarità della farmacia;

h) di autorizzare, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 (GDPR), al trattamento dei dati personali per le esigenze concorsuali e per la stipula del contratto di cessione.

#### DICHIARA INOLTRE

- di presentare offerta individualmente
- di presentare offerta congiuntamente ai seguenti soggetti:

.....

.....

Ai fini delle comunicazioni inerenti la procedura in oggetto, si indica il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:.....

(luogo e data)

Firma

.....

.....

Si allega:

fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

(in caso di procuratore speciale): copia della procura speciale