

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

|                              |
|------------------------------|
| Marca da<br>Bollo<br>€ 16,00 |
|------------------------------|

**Avviso di asta pubblica per la vendita della quota di partecipazione  
dell'Università del Salento della società spin off \_\_\_\_\_**

**PERSONA FISICA**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
Codice Fiscale .....  
residente a ..... Prov. .... C.A.P. ....  
Via ..... n. ....  
Tel. .... Fax ..... e-mail/pec .....

**PERSONA GIURIDICA**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov. .... il .....  
residente a ..... Prov. .... C.A.P. ....  
Via ..... n. ....  
nella sua qualità di (es. legale rappresentante/procuratore speciale) .....  
.....  
dell'Impresa/Società/Ente .....  
con sede in ..... Prov. .... C.A.P. ....  
Via ..... n. .... Partita IVA .....  
Tel. .... Fax ..... e-mail/pec... ..

**MANIFESTA**

Il proprio interesse all'acquisto della quota di partecipazione dell'Università del Salento nella  
società spin off \_\_\_\_\_

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,  
richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- la insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016;
- di possedere i requisiti minimi di capacità richiesti dalla vigente normativa applicabile per la partecipazione alla presente asta pubblica;
- di non essere interdetto, inabilitato, fallito e non avere in corso procedure per alcuna di dette condizioni né di essere incorso in condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità a contrarre;

**DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere a conoscenza e accettare tutte le prescrizioni del presente avviso;

- di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia, che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali connesse al presente procedimento, degli obblighi di pubblicità da esso derivanti e dagli eventuali atti successivi.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo:  
Via ..... n. ....  
Città ..... Prov. .... CAP .....  
Tel. .... Fax ..... e-mail .....oppure  
posta elettronica certificata (PEC).....

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Unire copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.