



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Area Vasta Emilia Nord**

**PROCEDURA APERTA PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DI GENETICA MEDICA PER LA
AZIENDE SANITARIE DI PARMA E PIACENZA PER IL PERIODO DI ANNI TRE DALLA
DATA DI AGGIUDICAZIONE**

ALLEGATO 1/A: SCHEMA DICHIARAZIONI CONCORDATO PREVENTIVO

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa
_____ con sede legale in
_____ Partita IVA _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

DICHIARA

di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, nonché di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di _____1, come da copia allegata, e che non si presenterà alle procedure di gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese;

ovvero

di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, giusto decreto del Tribunale di _____2, come da copia allegata, nonché che non si presenterà alle procedure di gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese.

Firmato digitalmente dal legale
rappresentante

1 Inserire l'indicazione del Tribunale che ha rilasciato l'autorizzazione nonché numero e data della stessa

2 Inserire l'indicazione del Tribunale che ha emesso il decreto nonché numero e data dello stesso