**ALLEGATO F)**

da inserire nella Busta B

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A CORREDO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE, A PENA DI ESCLUSIONE

Al Comune di Ferrara

Piazza Municipale n. 2

44121 Ferrara

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER L’ASSEGNAZIONE DELL’IMMOBILE APPARTENENTE AL DEMANIO COMUNALE SITO IN FERRARA, VIA CENTO S.N.C. POSTO A RIDOSSO DELL’INGRESSO DEL CIMITERO DELLA FRAZIONE DI POROTTO, DA ADIBIRE A RIVENDITA FIORI, PIANTE, ARTICOLI CIMITERIALI E AFFINI.**

Il sottoscritto …………………….………………………………………………………………..

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

residente a …………………………………. via ………………………………………………, città…………………………………………………………………………...(prov. ……………)

in qualità di………………………………………………………………………………………..

(indicare se persona fisica o titolare di ditta individuale o legale rappresentante/procuratore di società)

dell’impresa / società/ditta individuale.…………………….…………………………………..

con sede in…………………………...…………………………………………………………...

codice fiscale n………………..………………………………………………………................

partita IVA n………………..……………………………………………………………………..

codice attività n. ………………………………………………………………………...............

domicilio per recapiti e comunicazioni: ……………………………………………………...................................................................

(indicare solo se diverso da residenza per le persone fisiche o sede sociale)

telefono: ……………………, fax…………………..., e-mail…………………………………..

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**:

di impegnarsi a rispettare tutte le modalità di esecuzione della proposta progettuale presentata il cui mancato o ritardato adempimento potrà esser valutato, da parte dell’Amministrazione, come causa di decadenza/risoluzione del contratto.

FIRMA­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.