**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA MEDIANTE ASTA PUBBLICA PRIMA CASA PER LA VENDITA DI IMMOBILI**

***SPETT.LE A.T.E.R. di Padova***

*Via Raggio di Sole, N° 29*

*35137 PADOVA*

*E-mail:* [*info@aterpadova.com*](mailto:info@aterpadova.com)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**EX ART 47 DEL D.P.R. n° 445/2000.**

Il sottoscritto/ La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

**PRESENTA ISTANZA**

di ammissione alla procedura mediante **Asta Pubblica Prima Casa** per la vendita di immobili indetta per il giorno **18 Marzo 2025, ore 09.30**,

### A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n° 445/2000 sotto la propria responsabilità, reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste e/o richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per i casi di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

(per le persone fisiche barrare l’opzione scelta)

* di essere in possesso della cittadinanza italiana
* di essere cittadino di uno Stato aderente all’Unione Europea (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino extracomunitario (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere in possesso di permesso di soggiorno biennale o di carta di soggiorno;

* di avere residenza anagrafica o attività lavorativa esclusiva o principale in uno dei comuni della Provincia di Padova;
* di non essere titolare, neppure per quote od in regime di comunione legale dei beni, su tutto il territorio nazionale del diritto di proprietà, usufrutto, uso, abitazione o nuda proprietà di altra abitazione;

(se residente in alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica)

* di essere residente presso un alloggio di ERP sito in:

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

* di essere in regola con il pagamento dei canoni e degli oneri accessori condominiali.

(se i membri del proprio nucleo familiare hanno acquistato ratealmente immobili ATER)

* Nominativo acquirente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, immobile sito in Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_
* di essere in regola con il pagamento delle rate del piano di ammortamento e degli oneri accessori

**dichiara inoltre**

* **1**. che a carico del soggetto nel cui nome e per il cui esclusivo interesse viene formulata la presente istanza, non è stato assunto alcun provvedimento che comporta la “interdizione dall’esercizio dell’attività”, ovvero il “divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione”, di cui all’art. 9, 2° comma, rispettivamente lettere *a)* e *c)*, del D.lgs. 8.06.2001, n° 231, come successivamente integrato e/o modificato, e che non è stata pronunciata alcuna sentenza, anche non definitiva, che possa comportare l’applicazione di tali misure interdittive;
* **2**. che nei confronti di tale soggetto non è stato adottato, dagli Organi Giurisdizionali competenti, alcuno dei provvedimenti previsti dalla legislazione vigente in materia fallimentare, che non risulta pendente alcun procedimento preordinato all’assunzione di tali provvedimenti e che il medesimo non ha, per qualsiasi ragione o titolo, alcuna controversia – anche stragiudiziale – o debito pendente con l’A.T.E.R. della Provincia di Padova.

***Allega alla presente:***

* Copia Documento d’identità e codice fiscale del sottoscrittore
* Copia Atto di nomina (se Amministratore di Sostegno o Tutore)
* Copia permesso di soggiorno
* Copia contratto di lavoro (per coloro in possesso di permesso di soggiorno con durata biennale)
* Copia contratto di lavoro (per color che dichiarano attività lavora esclusiva o principale)
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ATTESTA***

inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – “GDPR”), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma per esteso leggibile)