

ALLEGATO A

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto

.....
nato a Prov. il
residente nel Comune di Prov.
Stato.....Via/Piazza..... n. ...

CODICE FISCALE

.....
in qualità di

dell'impresa

.....
con sede nel Comune di Prov.
Stato.....Via/Piazza..... n.

con codice fiscale:

Partita IVA:

telefono Fax

pec.....

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., sotto la propria completa responsabilità

DICHIARA

- Di non avere alcun contenzioso in essere, a qualunque titolo, (come persona fisica e/o rappresentante di persona giuridica) con Astral S.p.A. o con La Regione Lazio vertente sulla concessione per cui si presenta richiesta di regolarizzazione;
- di aver condotto il bene oggetto di concessione per cui si richiede la regolarizzazione contrattuale con la diligenza del “*bonus pater familiae*” secondo i principi dell’art. 1176 c.c.;
- di non avere nulla a che pretendere a qualunque titolo da Astral S.p.A., né dalla Regione Lazio relativamente al rapporto di concessione di cui si chiede la regolarizzazione;
- di non trovarsi in situazione di morosità relativamente al versamento della indennità di occupazione/canone dovuto in ragione dell’uso dell’immobile assegnato precedentemente al 1° luglio 2022 per cui si chiede la regolarizzazione contrattuale.

DICHIARA ULTERIORMENTE

- 1) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, quanto previsto dal Regolamento Aziendale denominato *“Disciplina Regularizzazione contrattuale immobili ad uso commerciale di pertinenza delle tratte ferroviarie “Roma- Ostia Lido” e “Roma-Civita Castellana- Viterbo” in concessione ad Astral S.p.A.”* a cui il presente documento è allegato;
- 2) di essere edotto circa gli obblighi derivanti dal Codice Etico e di Comportamento, MOGC ex D.Lgs. 231/2001 e PTPCT, adottato da Astral S.p.A. e visionabili sul sito istituzionale della stessa all'indirizzo www.astralspa.it e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, i suddetti atti e di attenersi nella conduzione degli spazi concessi ai principi in essi contenuti;
- 3) di impegnarsi a fornire senza indugio ad Astral S.p.A. le informazioni necessarie ad effettuare le verifiche *ex lege* previste, al fine di accertare l'effettivo possesso dei requisiti morali dei soggetti di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016, nonché i nominativi dei soggetti sottoposti alle verifiche antimafia di cui al d.lgs. 159/2011 e, in linea generale, di poter liberamente contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 4) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D,Lgs. 30/6/2003, n.196, denominato *“Codice in materia di protezione dei dati personali”*, della circostanza per cui i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IN FEDE

Firma digitale del/i dichiarante/i

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.
- Se gli spazi riservati nel presente Modulo non fossero sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri, assicurandosi che rechino tutte le dichiarazioni richieste.
- In caso il dichiarante fosse sprovvisto di firma digitale è consentita la sottoscrizione fisica del presente documento con allegazione di una copia di documento di identità in corso di validità.