



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

ALLEGATO "C" - PROPOSTA ECONOMICA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA RICERCA DI IMMOBILI IN LOCAZIONE AD USO SERVIZI SANITARI PER IL COMUNE DI PARTINICO.

(sezione da compilare se la domanda viene presentata da persone fisiche)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
(Provincia di _____) il ___/___/___ residente nel Comune di _____
via/piazza _____ n. ___ C.F. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

Pec _____

(sezione da compilare se la domanda viene presentata da società o ditta individuale)

La società/Ente _____ con sede nel Comune di _____
(Provincia di _____) via/piazza _____ n. ___
C.F. _____ P.IVA. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

rappresentata dal/dalla sig./ra _____, nato/a a _____
(Provincia di _____) il ___/___/___ residente nel Comune di _____
via/piazza _____ n. ___ matricola INPS _____
(sede territoriale competente) codice Inail _____

numero REA _____ nella qualità di legale rappresentante pro-tempore o procuratore, come da procura allegata alla presente, domiciliato/a per la carica presso la sede della stessa, tel. _____ e-mail _____ Pec _____

con riferimento all'avviso di indagine di mercato protocollo n. ___ del _____

OFFRE

l'immobile sito in _____, via/piazza _____, censito in catasto al fg. _____ p.lla _____ sub. _____ con il seguente canone di locazione annuo (al netto iva ove applicabile)

In cifre _____

In lettere _____

(_____)

al citato canone di locazione andranno aggiunti i seguenti oneri accessori annui (eventuale, se previsti)

In cifre _____

In lettere _____



(_____)

E DICHIARA

anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. che:

- 1. il canone di locazione è assoggettato ai fini dell'IVA al valore del _____%.
- 2. l'offerta è irrevocabile ed impegnativa fino a 12 (dodici) mesi dalla data di scadenza del termine fissato per la sua presentazione;
- 3. l'offerta non sarà in alcun modo vincolante per la ASP PALERMO.

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi, e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati, che i dati da me forniti saranno trattati come dal relativo paragrafo dell'Avviso.

Luogo e data _____

Firma _____

