ALLEGATO "A"

CASA DI OSPITALITA'
S. TERESA DEL BAMBINO GESU'
VIA UMBERTO, 203 – TEL. (0922) 877053
92023 CAMPOBELLO DI LICATA (AG)
e-mail: santateresabg@virgilio.it

OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER L'ALIENAZIONE DI VARI APPEZZAMENTI DI TERRENO DI PROPRIETÀ DELL'ENTE.

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____

Per le persone fisiche

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Codice fiscale dell'offerente/offerenti _____

Per le persone giuridiche/Enti

Denominazione/Ragione sociale _____

Sede legale _____

Codice fiscale _____

Generalità del Legale rappresentante/sottoscrittore dell'offerta _____

_____

Giustificazione dei poteri di firma _____

DICHIARA

La propria intenzione di voler acquistare il seguente terreno:

☐ LOTTO N. 1

Appezzamento di terreno posto nel Comune di Campobello di Licata , esteso mq 1937 ricadente nel foglio 27 particelle n. 1692 ricade in gran parte nella zona "C3" – Piano di recupero delle zone abusive del vigente P.R.G. ed in minima parte destinato a strade di piano;

AL PREZZO DI EURO :

In cifre _____;

In lettere _____;

==========

☐ LOTTO N. 2

Appezzamento di terreno posto nel Comune di Campobello di Licata , esteso mq 1629 ricadente nel foglio 27 particelle n. 995 ricade in gran parte nella zona "C3" – Piano di recupero delle zone abusive del vigente P.R.G. ed in minima parte destinato a strade di piano;

AL PREZZO DI EURO :

In cifre _____;

In lettere _____;

==========

- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura d'asta al seguente indirizzo, numero telefonico e possibilmente n.di fax e indirizzo e-mail, sollevando La Casa di Ospitalità Santa Teresa del Bambino di Gesù da ogni responsabilità in caso d'irreperibilità del destinatario e con impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi:

Indirizzo: _____;

Numero di telefono:_____; Numero di fax:_____; Indirizzo e-mail:_____;

che, in caso di mancata aggiudicazione del bene, la cauzione prestata secondo le modalità previste dall'art.4 del bando integrale di vendita immobiliare, gli venga restituita mediante accredito sul c/c n._____

intrattenuto presso_____ filiale di _____

Codice CAB/ABI _____ .

Luogo e data

Firma
Offerente/Procuratore speciale/legale rappresentante

TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali, nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, verranno trattati esclusivamente per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti previsti dalla procedura in corso.

Firma per accettazione
Offerente/Procuratore speciale/legale rappresentante