



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

ALLEGATO "C" - PROPOSTA ECONOMICA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA RICERCA DI IMMOBILE IN LOCAZIONE AD USO SERVIZI SANITARI (GUARDIA MEDICA - GUARDIA MEDICA TURISTICA E POSTAZIONE 118) PER LA LOCALITA' DI MONDELLO/PARTANNA (PALERMO)"

(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

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

