

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

ALLEGATO "C" - PROPOSTA ECONOMICA

**"MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA RICERCA DI IMMOBILE/I IN LOCAZIONE
DA DESTINARE AD USO SERVIZI SANITARI (CONSULTORIO FAMILIARE e
CONTINUITA' ASSISTENZIALE) NEL COMUNE DI SANTA FLAVIA"**

(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 _____
(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

