

(MODELLO "C")

Spett.le  
**OSPEDALE CIVILE DI BUSCA**  
Piazza Regina Margherita n. 10  
**12022 BUSCA**

**OGGETTO: ALIENAZIONE DI IMMOBILE DI PROPRIETA' DELL'OSPEDALE CIVILE DI  
BUSCA MEDIANTE ASTA PUBBLICA - PRESA VISIONE STATO DEI LUOGHI**

Il sottoscritto ..... (cognome e nome), nato a ..... (luogo di nascita), il  
.....(data di nascita), Codice Fiscale ..... e residente a  
.....(Comune e Provincia di residenza), Via ..... (indirizzo), in qualità di  
..... della società/dell'Ente: ..... con sede legale in .....  
via ..... C.F./Partita IVA .....

**DICHIARA**

di aver effettuato in data \_\_\_/\_\_\_/2023 il sopralluogo presso l'immobile in alienazione sito in Via Costanzo  
Rinaudo n. 26/A e di aver preso conoscenza delle condizioni degli stessi e di tutte le circostanze generali e  
particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta per l'acquisto dei beni in esame.

Di aver preso atto del Bando di Gara che prevede che l'immobile, di cui sopra, sarà alienato a corpo e nello  
stato di fatto e di diritto in cui si trova, con i relativi pesi ed oneri, accessori e pertinenze, servitù attive e  
passive, anche se non dichiarate, tanto apparenti che non apparenti, lo stato degli immobili sarà quello  
risultante dalla data di consegna dello stesso, senza che possano essere fatte eccezioni o riserve. L'immobile  
sarà alienato libero da ipoteche e pignoramenti, nonché da arretrati di imposte e tasse gravanti sulla  
proprietà, con garanzia per evizione, senza obbligo da parte dell'Ospedale Civile di Busca di ulteriori opere  
di miglioria, manutenzione, sgombero e smaltimento dei rifiuti e materiali di qualsiasi genere per qualsiasi  
ragione presenti in loco.

Per la Ditta

---

**PER ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

L'Ospedale Civile di Busca

---