

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000

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

Oggetto: **ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI BENI MOBILI ED ATTREZZATURE**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ cap _____
via/piazza _____ n. _____
cellulare _____ telefono _____ C.F. _____
e-mail _____

se persona giuridica compilare anche questo spazio altrimenti barrare

in qualità di _____
della Società _____
Sede Legale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____
C.F. _____ P.IVA _____
Agenzia delle Entrate di riferimento _____
Camera di Commercio di _____ numero di iscrizione _____

CHIEDE

di partecipare all'Asta pubblica per la vendita del veicolo dell'Ospedale Civile di Busca, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. che le generalità del soggetto offerente e quelle del sottoscrittore del presente atto sono quelle sopra indicate;
2. di non essere incorso in cause che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione o di interdizione legale e/o giudiziale;
3. di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto dall'AVVISO DI ASTA PUBBLICA e da tutti i documenti ad esso allegati;
4. di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura all'indirizzo sopra indicato con l'impegno di comunicare tempestivamente eventuali variazioni;

5. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n.196 e successive modifiche e/o integrazioni, per quanto attiene lo svolgimento della Asta indicata in oggetto;
6. di aver preso visione del veicolo nello di fatto, di uso e di conservazione in cui si trova attualmente

ALLEGA

1. fotocopia di un documento valido di identità del sottoscrittore.

Luogo e data _____

FIRMA

(in caso di persona giuridica timbro della Ditta e firma del titolare o del Legale rappresentante)

*Presenta la seguente offerta economica a seguito di presa visione e accettazione
dell'AVVISO di ASTA PUBBLICA
PROPOSTA IRREVOCABILE D'ACQUISTO*

| | |
|----------------------------------|---------------|
| LOTTO UNICO | |
| PREZZO OFFERTO IN LETTERE | _____ / _____ |
| PREZZO OFFERTO IN CIFRE | _____, _____ |

Luogo e data _____

FIRMA

(in caso di persona giuridica timbro della Ditta e firma del titolare o del Legale rappresentante)