

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|
|  A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli | PUBBLICAZIONE ATTO SU WEB | Atti su web (URP.DO.0950.00).doc |
| | | pag1/2 |

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"
Ufficio Protocollo
Corso Mario Abbiate, 21
13100 VERCELLI (VC)

AVVISO ESPLORATIVO

INVITO A MANIFESTARE INTERESSE PER L'ALIENAZIONE DELL'AZIENDA AGRICOLA DENOMINATA CASCINA BISCIA DI PROPRIETA' DELL'ASL"VC" SITA NEL COMUNE DI VERCELLI .

Per le persone fisiche

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche

Denominazione\Ragione sociale _____

Sede legale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese _____

Codice Fiscale\P. IVA _____

Generalità del legale rappresentante\sottoscrittore della richiesta (nome e cognome, luogo e data di nascita) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di manifestare il proprio interesse all'acquisto del terreno di proprietà dell' Azienda Sanitaria Locale "VC , secondo quanto indicato nell'Avviso Pubblicato sul sito web dell'ASL "VC".

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data emissione: 00/06/2014 | Data scadenza bando: 23/07/2014 | Data scadenza pubblicazione: 00/06/2014 | Responsabile Procedimento: Dott.ssa Liliana Mele |
|-------------------------------|------------------------------------|--|--|

| | | | |
|---|--|--|--|
| Stesura: C. Taliano SS Urp e Comunicaz. Ottobre 2011 | Verifica: Direttore Amministrativo Ottobre 2011 | Autorizzazione: Direttore Amministrativo Ottobre 2011 | Emissione: S. Marchisio SS Urp e Comunicazione Novembre 2011 |
|---|--|--|--|

Di offrire quale prezzo a corpo per l'acquisto del complesso denominato "C.na Biscia

L'importo di €. ----- (in lettere : -----
-----)

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni;
3. di comunicare i propri recapiti presso i quali il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso:

indirizzo _____

n. telefonico _____

n. di fax _____

indirizzo di PEC/e.mail _____

_____ li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.