|  |
| --- |
|  |
| **COMUNE DI GOLFO ARANCI**  PROVINCIA DI SASSARI  Zona omogenea OT SERVIZIO POLITICHE SOCIALI AMM.VO E DEMOGRAFICO |

**Allegato B**

**OFFERTA ECONOMICA**

SECONDO ESPERIMENTO D’ASTA PUBBLICA PER ALIENAZIONE SEMISOMMERGIBILE MIZAR I DI PROPRIETÀ DEL COMUNE.

Il/la sottoscritto/a

Il/la sottoscritto/a

cod. fiscale n. \_

data di nascita luogo di nascita

residenza Via \_ Comune Prov.

in qualità di:

(crocettare solo l'opzione che interessa)

□ Persona fisica □ Legale rappresentante □ Procuratore rappresentante

della ditta

con sede legale in Via

partita iva n.

Comune di Prov. CAP

n. tel. n. fax e-mail

n. Iscrizione INPS presso la sede di

n. Iscrizione INAIL PAT presso la sede di

altro presso la sede di

**DICHIARA**

Di essere intenzionato all’acquisto del Semisommergibile “MIZAR I” e di aver preso cognizione e di accettare tutte le condizioni di vendita riportate nell’Avviso d’Asta ed relativamente al Semisommergibile MIZAR I.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Prezzo a base d’Asta** |
| **Mezzo Semisommergibile MIZAR I** | **€ 9.000,00** |

**OFFRE il seguente importo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prezzo offerto**  **(in cifre)** | **Prezzo offerto**  **(in lettere)** |
| **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_** |

**Non sono ammesse offerte alla pari / al ribasso rispetto alla base d’Asta indicata, a pena di esclusione.**

Luogo e data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma leggibile e per esteso dell’offerente / legale rappresentante / procuratore

(sottoscrizione non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario in corso di validità)