

AII. A

al COMUNE DI PONTE DI PIAVE
PIAZZA GARIBALDI N.1
31047 PONTE DI PIAVE TV

schema di offerta

(da produrre in bollo da euro 16,00)

OGGETTO: OFFERTA PER LA LOCAZIONE DI UN AMBULATORIO DESTINATO A SERVIZIO PEDIATRICO DI BASE, ALL'INTERNO DELL'IMMOBILE DI P.ZZA SARAJEVO N. 14/A A PONTE DI PIAVE DI PROPRIETÀ COMUNALE.

PREZZO A BASE D'ASTA € 350,00 MENSILI + IVA

Il sottoscritto nato a il Codice Fiscale , domiciliato ai fini di ogni comunicazione inerente il presente incanto a , vian. rispondendo all'AVVISO D'ASTA PUBBLICA pubblicato da Codesta Amministrazione Comunale per l'affitto dell'immobile di cui all'oggetto da destinare ad un Pediatra di libera scelta, in quanto Medico Pediatra

OFFRE

Il seguente prezzo, pari ad euro (in cifre)....., dicensi euro (in lettere) relativo al canone mensile **e in rialzo** rispetto all'importo a base d'asta, per l'ambulatorio posto in locazione e da utilizzarsi per l'esercizio dell'attività professionale di medico pediatra di libera scelta nell'ambito della convenzione con l'Azienda Sanitaria n. 2 Marca Trevigiana

DICHIARA INOLTRE

1. di essere residente nel Comune di, alla via n°
2. che a carico del sottoscritto non sono state pronunciate condanne con sentenze passate in giudicato per reati per i quali è prevista l'applicazione della pena accessoria dell'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
3. l'inesistenza di cause ostative di cui alla normativa antimafia;
4. l'insussistenza dello stato di interdizione o inabilitazione e che a proprio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di nessuno di tali stati;
5. di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo né tali procedure si sono verificate nel quinquennio antecedente la gara;
6. di aver preso visione dei locali e di aver preso cognizione dello stato di fatto e di diritto dell'immobile;
7. di accettare tutte le condizioni riportate nel bando di gara e nello schema di contratto allegato al bando stesso.

Data _____

Firma: _____

N.B.: Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità