

Marca  
€ 16,00

Fac-simile Modello B (in busta B "Offerta economica")

OGGETTO: Offerta per l'attribuzione dell'ambulatorio medico a Santa Cristina.

**SCHEMA PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nella sua qualità di medico di medicina generale numero di telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- con riferimento all'avviso d'asta per l'attribuzione, con durata di 9 anni, dell'ambulatorio medico sito in piazza Don Ravelli n.1, al piano terreno, di cui all'avviso d'asta e precisamente individuato in

**C.U. al Fg. 25 Mapp.le 1388 sub. 3;**

- presa visione degli atti relativi al procedimento di gara di cui in oggetto:

**DICHIARA**

**- che L'OFFERTA, comprensiva del prezzo a base d'asta e dell'aumento, E' PER UN CANONE ANNUALE INIZIALE DI €:**

<b>IN CIFRE:</b>	
<b>IN LETTERE:</b>	

Il prezzo su indicato sarà corrisposto secondo le modalità fissate nell'avviso d'asta.

data \_\_\_\_\_

Firma dell'offerente \_\_\_\_\_

NB:

- 1) Apporre marca da bollo da € 16,00;
- 2) Allegare copia di un **valido documento** di riconoscimento.