



COMUNE DI FONTE NUOVA

Città Metropolitana di Roma Capitale

ALLEGATO 2 – Modello di offerta economica

Al Comune di Fonte Nuova

pec: protocollo@cert.fontenuova.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI IMMOBILI DA ACQUISIRE IN LOCAZIONE PASSIVA DA DESTINARE AD AMBULATORI E SERVIZI SANITARI TERRITORIALI DELL'A.S.L.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____), il _____,
Codice Fiscale n. _____, Residente in _____

(Prov. _____)
Via _____ n. _____
Tel. n. _____/ _____ E-mail _____ E-mail _____ con
posta elettronica certificata P.E.C. _____
in qualità di:

- ☐ Persona fisica, proprietaria dell'immobile sito in Fonte Nuova, via _____ n. _____;
- ☐ Legale Rappresentante della Ditta (in caso di persona giuridica /impresa /società/ditta individuale):
_____ sede legale in _____
(Prov. _____), CAP _____, via _____
n. _____, Codice Fiscale n. _____, P. IVA n. _____, iscritta al
Registro delle Imprese della competente C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____, per
l'attività di _____ titolare dell'immobile sito dell'immobile sito in Fonte
Nuova, via _____ n. _____;

in relazione all'avviso in oggetto:

OFFRE IN LOCAZIONE

l'immobile sito in Fonte Nuova, via _____ n. _____ al canone annuale di Euro



COMUNE DI FONTE NUOVA

Città Metropolitana di Roma Capitale

ALLEGATO 2 – Modello di offerta economica

_____ (diconsi euro _____ in lettere), **oltre Iva** da intendersi a corpo.

Nel caso in cui l'immobile non sia, al momento della presentazione della manifestazione di interesse, pronto all'uso, il proprietario dell'immobile garantisce al Comune di Fonte Nuova che lo stesso sarà ultimato e reso idoneo ad ospitare la funzione prevista nei termini che saranno concordati con l'Amministrazione comunale.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile e per esteso)

Allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto, munito dei necessari poteri, sottoscrittore della manifestazione di interesse.