

ALLEGATO B

AVVISO PUBBLICO PER LA LOCAZIONE DI IMMOBILE FACENTE PARTE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE (PATRIMONIO DISPONIBILE) DEL COMUNE DI VITTUONE, AD USO AMBULATORIO MEDICO-INFERMIERISTICO, SITO IN VIA ZARA 10 - VITTUONE

MODELLO OFFERTA ECONOMICA AL RIALZO SUL CANONE DI LOCAZIONE ANNUO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
codice fiscale _____

in qualità di:
☐ legale rappresentante
☐ procuratore (allegare procura)

di (indicare denominazione/ragione sociale): _____

con sede legale in: _____

C.F./P.IVA: _____

DICHIARA DI OFFRIRE

un **rialzo percentuale** sul canone annuo posto a base di gara pari a: %
(diconsi:

_____ per cento)

N.B = IL RIALZO NON PUO' ESSERE INFERIORE AL 5% DELLA BASE DI AVVISO D'ASTA

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso integrale conoscenza e di accettare senza riserve tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico e dai relativi allegati;
- che l'offerta è **irrevocabile e vincolante** per la durata della procedura e fino alla stipula del contratto;

- che il rialzo indicato è stato formulato tenendo conto di tutti gli oneri, costi e obblighi previsti dal bando.
- Di allegare alla presente(assegno circolare o polizza fidejussoria) per l'importo pari a € 648,00

Avvertenze:

1. Non sono ammesse offerte in ribasso rispetto al canone a base di gara.
2. Sono ammesse offerte con rialzo minimo del 5% alle quali sarà attribuito punteggio pari a 0.
3. In caso di discordanza tra cifra e lettere, **prevale l'indicazione in lettere.**

Luogo e data: _____

Firma del legale
rappresentante (o
procuratore)

La presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere presentata **a pena di esclusione** mediante sottoscrizione unita a fotocopia del documento di identità del sottoscrittore dal legale rappresentante.

ALLEGATI:

Copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento equipollente, in corso di validità, del sottoscrittore, ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.