

Azienda Sanitaria Locale TO4
Via Aldisio n. 2
10015 Ivrea (TO)

OGGETTO: **OFFERTA PER L'ACQUISTO DELL'IMMOBILE DI PROPRIETÀ DELL'ASL TO4 SITO NEL COMUNE DI IVREA (TO), C.SO COSTANTINO NIGRA N.37 DENOMINATO "EX POLIAMBULATORIO".**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....
residente aprov. CAP
Via/Piazza n.
codice fiscale n.
in qualità di (barrare la casella che interessa):
Persona fisica
Legale rappresentante
Altro

della Ditta/Società.....
con sede in.....prov. CAP
Via/Piazza n.
codice fiscale/partita iva
tel. fax indirizzo Email
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

OFFRE

Per l'acquisto dell'immobile in oggetto

Il prezzo in euro (lettere)_____

In cifre euro _____

Luogo e data _____

Firma leggibile per esteso del dichiarante _____

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta in ogni pagina e resa corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità, del soggetto dichiarante.