

Al **COMUNE DI SORSO**
Piazza Garibaldi n.1
07037 **SORSO (SS)**

OGGETTO: Gara ad evidenza pubblica per la **Vendita** del complesso immobiliare autonomo
ex IPAB ISTITUTO PIO PER I CIECHI "A.MARONGIU".

Istanza di ammissione.

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ Via/P.zza _____

Legale rappresentante o autorizzato a rappresentare legalmente il soggetto concorrente:

_____ forma giuridica _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ con

sede legale in _____, Via/P.zza _____

Numero di Telefono _____ N. Fax _____

Indirizzo di P.E.C. _____

Con espresso riferimento al soggetto concorrente che rappresenta

CHIEDE

Di partecipare all'Asta pubblica per la vendita in oggetto

DICHIARA

- Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di gara e relativi allegati.

AUTORIZZA

- Il Comune di Sorso, Amministrazione venditrice, a utilizzare il seguente indirizzo **Pec** _____ ovvero il seguente numero di **Fax** _____ quale strumento di comunicazione con questo soggetto concorrente per tutte le fasi del procedimento in oggetto.
- Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti vengano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di esprimere il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Luogo e data

Firma leggibile

Avvertenza:

-Allegare copia di un valido documento di identità in corso di validità