

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".
Offerta Economica.

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

SI IMPEGNA

irrevocabilmente con la presente offerta all'acquisizione dell'immobile in oggetto, di proprietà del Comune di Sorso, e dichiara di non aver presentato direttamente o indirettamente altre offerte riferite al medesimo immobile.

OFFRE

- il **Rialzo** di € _____ (euro _____),

rispetto al valore posto a base di commisurazione dell'offerta di euro

1.000.000,00 (euro unmilione/00).

Il predetto Rialzo costituisce l’importo da sommare alla predetta base d'asta ai fini della determinazione del Prezzo di cessione.

La presente offerta economica è stata formulata tenendo in debita considerazione di quanto precisato nell’ Avviso d’asta e nella documentazione allo stesso allegata.

La presente offerta sarà valida, efficace e irrevocabile dalla data della sua presentazione e fino al 12° mese successivo, salva l’ipotesi che si tenga esperimento di miglioria, nel qual caso la decorrenza della validità sarà quella corrispondente alla data della seduta pubblica.

Per quanto attiene il pagamento del Saldo in data successiva alla stipula del contratto Definitivo, comunque entro i 180 giorni successivi alla stessa data, il sottoscritto dichiara di AVVALERSI/NON AVVALERSI (depennare la il caso che non ricorre) della facoltà prevista all'articolo 9, punto 2), secondo periodo, dell'Avviso di vendita. a tale fine comunica di impegnarsi a produrre la seguente forma di garanzia:

- bancaria (precisare) _____

- assicurativa (precisare) _____

- altra forma (specificare) _____

Luogo e data

Firma leggibile

Avvertenza:

-Apporre sulla presente istanza una marca da bollo da 16,00 euro

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