

**OGGETTO: Avviso di interesse per ricerca immobile da acquistare nel Comune di Santa Croce (PI) da adibire  
Distretto Sanitario Territoriale e Casa della Salute di Santa Croce sull'Arno (deliberazione n. 546 del  
29/04/2020)**

\*\*\*\*\*

**OFFERTA ECONOMICA**

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;  
in qualità di persona fisica  
oppure  
(titolare, legale rappresentante, ecc.) \_\_\_\_\_  
della (Impresa individuale, Società, ecc.) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
iscritta alla competente C.C.I.A.A. al n. \_\_\_\_\_.

Con la presente, dopo aver preso visione dell'avviso indicato in oggetto,

**OFFRE**

1) la cifra di \_\_\_\_\_ diconsi euro (in lettere) \_\_\_\_\_  
quale importo relativo al costo al MQ. per un prezzo complessivo di \_\_\_\_\_ diconsi euro (in lettere)  
\_\_\_\_\_ per la vendita dell'immobile posto in via  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

La presente offerta è vincolante per l'offerente per sei mesi a partire dalla sua presentazione.

L'OFFERENTE

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)

(\*) N.B. Fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità del sottoscrittore Allegata al modulo A.