

**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
SOS PATRIMONIO MOBILIARE, TELEFONIA ED UTENZE**

**ALIENAZIONE BENI MOBILI
DI PROPRIETA'
DELL'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

PROPOSTA IRREVOCABILE DI ACQUISTO
(da compilare e sottoscrivere ai sensi del DPR 445/2000)

Azienda USL Toscana centro



IL/ LA SOTTOSCRITTO/A _____
(compilare la parte che interessa)

Persona fisica

Nato/a il _____
a _____ Prov. _____
C.F. _____
residente in _____
Prov _____
Via _____
e domiciliato in _____
(compilare solo se diverso dalla residenza)

Tel. _____ Fax _____
e-mail _____

Società/Ditta individuale/Associazione/Ente/Istituto

Nella sua qualità di (Titolare/ Legale Rappresentante, ecc.)

(eventualmente) giusta Procura Generale/Speciale

n. rep. _____ del _____

Della Impresa/Società/Associazione _____

Con sede in _____ Prov. _____

Franco Cappelletti
Direttore
SOS Patrimonio mobiliare,
telefonia ed utenze
Tel.0571702821
Cel. 3357434747
Fax. 0571878722
e-mail:
franco.cappelletti@uslcentro.toscana.i
t

Via _____
C.F. _____ P.IVA _____
e-mail _____

Azienda USL Toscana centro



- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- Ai fini della partecipazione alla trattativa in oggetto per la vendita di beni mobili di proprietà dell'Azienda Asl Toscana Centro

DICHIARA

1. di non essere incorso in cause che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione o di interdizione legale e/o giudiziale;
2. di aver preso piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nell'avviso di alienazione e in tutti i documenti ad esso allegati, nessuna esclusa o eccettuata;
3. di aver visionato il bene/ i beni per cui presenta offerta e di avere verificato le condizioni e lo stato d'uso;
4. di aver preso atto che l'offerta tiene conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'offerta stessa;
5. nel caso di accettazione della propria offerta, di ritirare i beni per cui ha presentato la medesima entro e non oltre il 20.11.2018

e in seguito a quanto sopra

OFFRE

per l'acquisto dei seguenti beni

a) Offerta per singolo bene

(specificare il bene) _____

OFFERTA euro _____ (cifre)

OFFERTA euro _____ (lettere)

(da ripetere per ogni bene per il quale si vuole effettuare offerta)

Franco Cappelletti
Direttore
SOS Patrimonio mobiliare,
telefonia ed utenze
Tel. 0571702821
Cel. 3357434747
Fax. 0571878722
e-mail:
franco.cappelletti@uslcentro.toscana.i
t

b) Offerta cumulativa per tutti i beni oggetto di alienazione di cui all'allegato 1) dell'avviso

OFFERTA euro _____ (cifre)

OFFERTA euro _____ (lettere)

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali forniti limitatamente alle necessità inerenti la trattativa in oggetto.

Data _____

Firma _____



Azienda USL Toscana centro

La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Franco Cappelletti
Direttore
SOS Patrimonio mobiliare,
telefonia ed utenze
Tel. 0571702821
Cel. 3357434747
Fax. 0571875722
e-mail:
franco.cappelletti@uslcentro.toscana.it