

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00

OFFERTA ECONOMICA PER LA CONCESSIONE IN USO STRUMENTALE DEL LOCALE COMUNALE SITO IN VIA MARCONI 1 DA ADIBIRE IN VIA TEMPORANEA E STRAORDINARIA AD USO AMBULATORIO MEDICO PER UN PERIODO DI DODICI MESI L'ASSEGNAZIONE IN

Il sottoscritto
 nato a il
 codice fiscale
 in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

☐ **in proprio**

☐ **quale Legale rappresentante del/della**

.....,
 di cui al codice fiscale, avente sede legale nel Comune di
 in Via/Piazza n°

OFFRE

quale canone mensile ai fini dell'assegnazione in locazione dell'immobile di proprietà Comunale ubicato in Via Marconi n.1 la somma di

Euro _____,00 espressa in cifre

(Euro _____/00 espressa in lettere).

E

DICHIARA DI

1 Essere un medico di medicina generale con incarico provvisorio e non di titolarità

Sì/NO (la casella vuota si intende NO)
☐ Sì
☐ NO

2 Avere disponibilità (in proprietà, uso od altra modalità) di studio professionale già presente sul territorio comunale

Sì/NO (la casella vuota si intende NO)
☐ Sì
☐ NO

Data

Firma del titolare o del legale rappresentante (*)

.....

(*) Allegare copia di un documento di identità valido.