SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

All'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola
UOC Gestione Patrimoniale e Sostenibilità

ALLEGATO 6
OFFERTA ECONOMICA - SOGGETTO SINGOLO

ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI IMMOBILI

LOTTO N. ____

Il/La sottoscritto/a **NOME** _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____, come da anagrafica allegata alla documentazione amministrativa,

- ☐ in proprio

oppure

- ☐ in qualità di legale rappresentante/procuratore dell'impresa _____, C.F./P.IVA _____

con la presente, presa visione del bando d'asta,

OFFRE

per l'acquisto del *(barrare la singola casella del lotto per cui si offre - è possibile indicare un solo lotto)*

LOTTO N.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
OFFERTA *in cifre*	**€ _____,00**				
OFFERTA *in lettere*	**€ _____/00**				

accettando senza eccezioni o riserve tutte le condizioni, gli effetti e le conseguenze stabilite dal bando d'asta, e contestualmente

DICHIARA

- di aver preso visione delle condizioni generali riportate nel sopra citato avviso d'asta;
- di accettare espressamente la modalità di selezione dell'aggiudicatario mediante sorteggio nel caso di offerte dello stesso importo – rif. Art. 6 del bando d'asta;
- che la presente offerta è vincolante ed irrevocabile sino all'esito della procedura e che, in caso di aggiudicazione, l'offerta è vincolante ed irrevocabile.

Inoltre, nel caso l'aggiudicazione intervenga a proprio favore.

SI IMPEGNA A

- presentarsi al rogito secondo le modalità previste dal bando d'asta;
- versare il prezzo di acquisto dell'immobile nei modi e nei tempi specificati nel bando d'asta;
- pagare negli stessi termini le spese contrattuali, le imposte fiscali e le spese connesse al bando, come descritte nel bando e che saranno meglio specificate dall'Azienda con la comunicazione di aggiudicazione.

Luogo e data _____

Firma

_____

In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento in corso di validità