



## ALLEGATO C

### DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

AVVISO DI RICERCA LOCALI PER STRUTTURA INPS NELLA REGIONE ABRUZZO

### OFFERTA ECONOMICA PER LA STRUTTURA DI DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI TERAMO

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

in qualità di: (barrare la casella corrispondente)

- Persona fisica proprietaria dell'immobile offerto;
- Persona fisica comproprietaria dell'immobile offerto;
- Rappresentante legale della società proprietaria dell'immobile offerto;

**NOTA: Nel caso di persona fisica Comproprietario dell'immobile offerto, compilare la parte che segue con i dati degli altri comproprietari, altrimenti barrare:**

Signore/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Signore/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_



**NOTA: Nel caso di rappresentante legale di società proprietaria dell'immobile offerto compilare la parte che segue, altrimenti barrare**

Società /Operatore/Impresa: \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
partita I.V.A.: \_\_\_\_\_  
telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1) Che il canone di locazione annuo richiesto è di € \_\_\_\_\_ # (in cifre) €uro \_\_\_\_\_ (in lettere) al netto di IVA;

2) Che il canone suddetto

- È assoggettabile ad IVA;
- Non è assoggettabile ad IVA.

3) Che l'immobile offerto in locazione

- È già interamente disponibile ;
- Sarà interamente disponibile a decorrere dalla data del \_\_\_\_\_.

4) Che prima dell'avvio dell'eventuale contratto di locazione, ove non già disponibile, affiderà, in qualità di proprietario e a proprie cura e spese, a tecnico abilitato l'incarico di verifica tecnica di vulnerabilità sismica dell'immobile, ai sensi dell'art. 2, c. 3 dell'OPCM n. 3274 del 20 marzo 2003;

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Abruzzo  
Area Tecnico-Edilizia

5) Che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 12 mesi dalla data di scadenza del termine di ricezione delle offerte.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del proprietario o del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

Firma di eventuali comproprietari

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Nota; L'offerta deve essere espressa in Euro e deve riportare a! massimo due cifre decimali)  
(Allegare copia del documento di identità di tutti i sottoscrittori della presente offerta economica)*