



Data di pubblicazione: 22/02/2019

Nome allegato: *Allegato C offerta economica.pdf*

CIG: *nessun CIG*

Nome procedura: *Ricerca di immobili da condurre in locazione destinati ad ospitare gli uffici INPS delle Direzioni provinciali di Bari, Brindisi e Lecce.*



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Puglia

ALLEGATO D) OFFERTA ECONOMICA

**INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI IMMOBILI DA CONDURRE IN
LOCAZIONE PASSIVA DA DESTINARE A VARIE STRUTTURE INPS DELLA REGIONE
PUGLIA**

Via N. Putignani, 108 – 70122 Bari

tel. 080/5410533 - fax 080/5410623-682

C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001

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

Nel caso di Comproprietario, indicare di seguito i dati degli altri comproprietari:

- Il sottoscritto:

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n.° _____

- Il sottoscritto:

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n.° _____

Nel caso di rappresentante legale di persona giuridica compilare il seguente campo:

- dell'Operatore/Impresa: _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia di _____

codice fiscale: _____

partita I.V.A.: _____

telefono: _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica: _____

DICHIARA

- che il canone di locazione annuo richiesto per dell'immobile ubicato in _____ alla Via _____ n. _____ CAP _____, identificato nel Catasto Fabbricati di _____ al Foglio _____ particella _____ sub _____, categoria catastale _____ di metri quadri _____ è pari ad € (in lettere, euro/00) al netto di IVA;
- Che il canone su indicato:
 - ÿ È assoggettabile ad IVA;
 - ÿ Non è assoggettabile ad IVA in quanto
- Che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 12 mesi.

[Luogo e Data] _____.

[Firma del
proprietario/rappresentante legale
della persona giuridica proprietaria]

[Firma di eventuali comproprietari]

Note di compilazione:

- la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte del legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri e sottoscritta;
- alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore.