Data di pubblicazione: *03/05/2022*
Nome allegato: *ALLEGATO C - Offerta Economica.pdf*
CIG: *nessun CIG*
Nome procedura: *AVVISO PUBBLICO INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE AD AGENZIA INPS DI URBINO (PU)*

ALLEGATO C

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione regionale Marche

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA
AVVISO INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE AD AGENZIA INPS DI URBINO

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (___) Via/Piazza _____ n° __

in qualità di: (*contrassegnare 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 comproprietaria dell'immobile offerto, compilare la parte che segue con i dati degli altri comproprietari, altrimenti barrare:

Cognome e Nome: _____

Nato a: _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (___) Via/Piazza _____ n° __

Cognome e Nome: _____

Nato a: _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (___) Via/Piazza _____ n° __

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

Nato a: _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (___) Via/Piazza _____ n° __

Cognome e Nome: _____

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: _____ Mail: _____ Pec: _____

Ai fini della partecipazione all'Indagine di Mercato sopra indicata,

RICHIEDE/RICHIEDONO

quale **canone annuo** per l'immobile proposto in locazione, sito in _____, Via/P.zza _____, n° _____ identificato al NCEU del Comune di _____ al foglio _____ Part. _____ Sub _____, da destinare a sede dell'Agenzia Inps di Urbino,

l'importo, al netto di IVA, di €_____/00 # (in cifre)

Euro _____ (in lettere)

DICHIARA/NO

1) Che il canone suddetto *(contrassegnare la casella corrispondente)*
   - □ È assoggettabile ad IVA;
   - □ Non è assoggettabile ad IVA.

2) Che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 9 mesi dalla data di scadenza del termine di ricezione delle offerte.

3) Che gli oneri condominiali, ove previsti, ammontano all'incirca annualmente ad € _____ *(barrare ove non sussistano)*

4) Di essere consapevole/i che il canone annuo oggetto della presente offerta dovrà essere sottoposto alla valutazione di congruità da parte dell'Agenzia del Demanio e che, giusta previsione normativa ex art. 3 D.L. n. 95/2012, convertito in L. 135/2012, il canone congruito dall'Agenzia stessa è soggetto alla riduzione del 15% in sede di stipula contratto, salvo che ricorrano le condizioni prescritte dall'art. 16-sexies del D.L. 21/10/2021, n. 146, convertito con modificazioni dalla L. 17/12/2021, n. 215.

_____
(Luogo e data)

Il/I Dichiarante/i

_____

_____

_____

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