



Data di pubblicazione: 06/06/2019

Nome allegato: *Sicilia Allegato_D_Offerta_economica.pdf*

CIG: *nessun CIG*

Nome procedura: *AVVISO DI RICERCA IMMOBILE CITTA' DI TAORMINA*

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Sicilia

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Sicilia

ALLEGATO D) OFFERTA ECONOMICA

INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI IMMOBILE O PORZIONE DI IMMOBILE DA CONDURRE IN LOCAZIONE PASSIVA PER LA SISTEMAZIONE DEI PROPRI UFFICI NEI COMUNE DI TAORMINA IN ZONA CENTRALE O SEMICENTRALE

Via maggiore Toselli n.5 – 90143 Palermo

tel. 091/285419

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:
 - È assoggettabile ad IVA;
 - 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.*