ALLEGATO 3

# Spett.le I.P.A.B. Istituto Testasecca

**Viale della Regione n.1**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L’ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI PORZIONE DI IMMOBILE DI PROPRIETA’ DELL’I.P.A.B. ISTITUTO TESTASECCA A CALTANISSETTA CON INGRESSO IN VIA PIAVE S.N.

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto/a: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| nato/a a: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| provincia: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| in data: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| residente a: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| provincia: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| in via: | ………………………………...........……………………………………………………………… |
| codice fiscale: | ………………………………...........……………………………………………………………… |

in qualità di Legale Rappresentante di: ..……………...........………………………………………………………...

forma giuridica: ………………………………...........………………………………………………………..

con Sede Legale in via: ………………………………...........………………………………………………………...

comune: ………………………………...........………………………………………………………..

provincia: ………………………………...........………………………………………………………..

Partita IVA: ………………………………...........……………………………………………………

Codice fiscale: ………………………………...........………………………………………

indirizzo mail: ………………………………...........………………………………………………

indirizzo P.E.C.: ………………………………...........……………………………………………………

* in forma singola;
* in qualità di Capogruppo mandataria della costituita/costituenda A.T.I. composta da:
* in qualità di mandante della costituita/costituenda A.T.I. composta da:

……………………………………………………………………………………………………

ai fini dell’aggiudicazione in locazione di porzione dell’immobile di proprietà dell’**I.P.A.B. Istituto Testasecca** con ingresso a **Caltanissetta** in **Via Piave s.n.** di cui al relativo Avviso pubblico,

D I C H I A RA

la propria offerta economica ai fini dell’aggiudicazione della locazione in intestazione.

# O F F R E

l’importo mensile del canone di locazione in €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere)

Luogo, data ……………………………., …/…/……..

IN FEDE

(Timbro e firma)

# \*\*\* Si allega copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i