

OFFERTA ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA A CORPO DEL LOTTO BOSCHIVO DENOMINATO “LA SOLAGNA” DELL’ESTENSIONE DI HA 18.00.00 CIRCA, IN AGRO DEL COMUNE DI CROGNALETO (TE).

**Al Comune di Crognaleto
Via C. Battisti
F.ne Nerito
64043 – CROGNALETO (TE)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via
_____ n. ___ C.F.: _____
in qualità di legale rappresentante dell’impresa :

con sede legale in _____ Via
_____ n. _____
P. Iva: _____

CHIEDE

di essere ammesso alla gara in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere iscritto presso i Registri della Camera di Commercio di _____ con il n. _____;
2. di non essere fallito e di non avere procedure concorsuali avviate a proprio carico;

3. di non avere precedenti penali e di non essere sottoposto a misure di prevenzione;
4. di aver preso conoscenza delle condizioni del bando di gara e quelle contrattuali nonché del relativo capitolato d'oneri ed accettarle tutte integralmente;
5. di aver preso visione del lotto boschivo messo in vendita e di ritenere congruo il prezzo che si va ad offrire,
6. di non aver in corso con l'Ente contestazioni per altri contratti del genere e di non trovarsi in causa con l'Ente per altro motivo;

OFFRE

	In cifre (€)	In lettere (euro)
Per l'acquisto del lotto boschivo assegnato al taglio, denominato "LA SOLAGNA" dell'estensione di ha 18.00.00 circa.		

Inoltre, il sottoscritto si impegna a versare le spese tecniche ed amministrative determinate in Euro 6.987,81 (diconsi euro seimilanovecentoottantasette/81) le spese di segreteria, bollo e contratto secondo le modalità previste dal capitolato d'oneri.

ALLEGA

Ai fine del deposito provvisorio di cui al punto 5) dell'Avviso di asta pubblica

- Assegno bancario/circolare di Euro intestato al Comune di Crognaleto ;
- Ricevuta del versamento di Euro sul C.C.P. n° **10535649** intestato al Comune di Crognaleto.
- Ricevuta del versamento di Euro effettuato presso la tesoreria del Comune di Crognaleto Banca Popolare di Bari- Dipendenza di Aprati

Data: _____

Firma

(Allegare fotocopia di un valido DOCUMENTO DI IDENTITA')