

**ALLEGATO "B"**

Marca da  
bollo da  
Euro 16,00

Al Comune di Santa Maria della Versa  
Piazza Ammiraglio Faravelli 1  
27047 Santa Maria della Versa

**OGGETTO: BANDO PER L'ALIENAZIONE DI AUTOMEZZO COMUNALE TRATTORE tipo SAME modello EXPLORER 55 Dt**

Il sottoscritto:

*(per le persone fisiche)*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

*(per le persone giuridiche)*

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Nome e cognome del rappresentante legale/sottoscrittore della presente offerta in possesso dei poteri di firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

in relazione al bando per la vendita del TRATTORE tipo SAME modello EXPLORER 55 Dt di proprietà del Comune di Santa Maria della Versa

**OFFRE**

Il seguente importo: in cifre \_\_\_\_\_

In lettere \_\_\_\_\_

dichiarando la propria intenzione di voler acquistare il medesimo nello stato di fatto in cui si trova e di vincolarsi alla presente offerta e che, in caso di aggiudicazione, si impegna a versare la somma al Comune, secondo le modalità e i tempi fissati nell'avviso d'asta pubblica.

**ALLEGA**

copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma