

COMUNE DI ZIBIDO SAN GIACOMO
Provincia di Milano

ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI sette APPARTAMENTI LIBERI
DI PROPRIETA' COMUNALE

OFFERTA ECONOMICA

LOTTO N° _____: appartamento sito in _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

_____ N. _____

c.f. _____ tel. _____

in qualità di _____ della _____

con sede in _____ via _____ n _____

C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA

1. la piena conoscenza delle condizioni a base d'asta;
2. di accettare integralmente le condizioni riportate nel bando di gara;
3. di aver conoscenza della condizione dell'immobile e della documentazione ad esso relativa, della sua ubicazione e composizione nonché del suo attuale stato di manutenzione e di giudicare quindi il prezzo fissato a base d'asta congruo e tale da consentire l'aumento che andrà ad offrire;
4. di essere consapevole che l'unità immobiliare sarà venduta dal Comune di Zibido San Giacomo nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, senza l'obbligo per l'Amministrazione venditrice di ulteriori opere di manutenzione e/o migliorie, ed adeguamenti normativi relativi agli impianti elettrici e termico/sanitari;

5. di essere a conoscenza che l'immobile è libero da vincoli di locazione;
6. di rinunciare sin d'ora a chiedere qualsiasi risarcimento a qualsiasi titolo nel caso in cui l'Amministrazione interrompa, annulli la gara o non proceda al perfezionamento del contratto di compravendita, rimanendo in diritto dell'offerente la sola restituzione della cauzione;

ED OFFRE

per l'acquisto dell'immobile di cui al Lotto n. ____ , ubicato in _____
n. _____

la somma di €. (cifre) _____ (in lettere)

L'importo verrà corrisposto mediante versamento in un'unica soluzione per mezzo di assegno circolare all'atto del rogito.

Si allega:

- assegno circolare n. _____ emesso da _____ intestato ad Comune di Zibido San Giacomo per l'importo di € _____ pari al 10% della somma posta a base di gara, a titolo di deposito cauzionale;
- ricevuta del deposito in contanti o in assegno circolare effettuato presso la Tesoreria Comunale - Banca Popolare di Milano Agenzia di Zibido San Giacomo – via Lenin, 9.

Data _____

Firma (leggibile per esteso)
