

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Roma 3
U.O.C. Risorse Tecnologiche e Patrimonio
Via Casal Bernocchi, 73
00125 – ROMA

Avviso di indagine di mercato immobiliare dell’Azienda Sanitaria Locale Roma 3

ISTANZA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____),
via _____ n. _____, Cod. Fiscale _____,
Tel. _____ indirizzo mail _____,

(in casi di domanda presentata congiuntamente da più persone fisiche, aggiungere altre righe per l’indicazione dei dati anagrafici degli altri offerenti che dovranno tutti sottoscrivere la domanda di partecipazione).

(Parte da compilare solo in caso di impresa individuale, persona giuridica, società ed equiparate)

in qualità di _____
della _____
con sede legale in _____ (____) via _____ n. _____,
P.IVA _____ Cod.Fiscale _____,
Tel. _____ indirizzo mail _____,
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

chiede

di partecipare alla procedura di indagine di mercato avviata dall’ASL Roma 3 per la ricerca di un immobile da acquisire in vendita da destinare a Uffici e Ambulatori.

- Persona/e fisica/che
- Impresa singola
- Società

Data _____

Firma
