# ALLEGATO 5 OFFERTA

Bollo 16,00

All’ Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

# Oggetto: ASTA PUBBLICA PER L’AFFITTO DI TERRENI DI PROPRIETA’ DELL’AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO –

**OFFERTA .**

Il/La sottoscritto/a Nome Cognome ,

nato/a a il , residente a

Via , Stato

per se stesso / in qualità di legale rappresentante della ditta

Codice fiscale , Partita IVA

con sede legale a Via n.

# OFFRE

per l’aggiudicazione dell’asta in oggetto, LOTTO , l’importo di €./anno

complessivi \_(

\_) (indicare l’importo sia in cifre che in lettere).

Luogo e data

Firma leggibile per esteso

Pagina 1 di 1