

# COMUNE DI BOLOGNOLA

Provincia di Macerata

Via L. Maurizi, 21- 62035 Bolognola

tel e fax 0737/520225 - C.F. 81000910430

P. Iva 00347620437 Email [info@comune.bolognola.mc.it](mailto:info@comune.bolognola.mc.it)

Pec [comune@pec.comune.bolognola.mc.it](mailto:comune@pec.comune.bolognola.mc.it)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Allegato A

AL COMUNE DI BOLOGNOLA

Via loreto 10/A 62035

Bolognola (MC)

Oggetto: ASTA PER VENDITA LEGNAME. OFFERTA

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto

..... nato a ..... il  
..... cod. .... fisc.

..... residente a

..... in Via  
..... n.

.....Tel./cell..... (se del caso)

..... nat\_\_ a ..... Prov. .... il

..... , residente a ..... C.F. .... recapito  
telefonico ..... (se del caso) in qualità di titolare/legale

rappresentante della persona giuridica ..... con sede  
legale in ..... Prov. ....Via ..... Codice Fiscale

..... Partita IVA .....  
in relazione al legname messo in vendita dal Comune di Bolognola

## DICHIARA

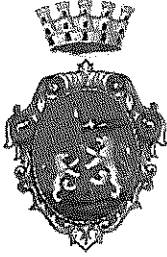
1) di aver preso visione della/e catasta/e di legname per cui si presenta offerta;

2) di voler effettuare l'acquisto della legna in questione al prezzo di €/q \_\_\_\_\_ (in lettere) euro

\_\_\_\_\_;  
3) di prevedere che si preleveranno (indicare la scelta): l'intero quantitativo corrispondente ad un importo di € \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ quintali corrispondenti ad un importo di € \_\_\_\_\_;

4) di impegnarsi ad effettuare l'acquisto alle condizioni indicate nell'avviso d'asta;

5) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di vendita al seguente indirizzo, numero telefonico e



# COMUNE DI BOLOGNOLA

Provincia di Macerata

Via L. Maurizi, 21- 62035 Bolognola

tel e fax 0737/520225 - C.F. 81000910430

P. Iva 00347620437 Email [info@comune.bolognola.mc.it](mailto:info@comune.bolognola.mc.it)

Pec [comune@pec.comune.bolognola.mc.it](mailto:comune@pec.comune.bolognola.mc.it)

(possibilmente) n. di fax e indirizzo e-mail, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario: Indirizzo:

---

Numero di telefono:

---

Numero di fax:

---

Indirizzo e-mail:

---

6) di essere consapevole che il/i bene/i viene/vengono alienato/i nello stato di fatto in cui si trova/trovano e che, in caso di aggiudicazione, il versamento della somma pari all'intero importo complessivo derivante dall'offerta dovrà essere effettuato presso la tesoreria Comunale - UBI BANCA sportello di Fiastra (MC) **entro 10 giorni dall'aggiudicazione.**

7) Dichiar\_\_\_ di essere informat\_\_\_, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo ..... Data

.....

Firma leggibile.....