



**AVVISO D'ASTA PUBBLICA PER LA CESSIONE DELLA QUOTA AZIONARIA DETENUTA DAL
COMUNE DI RICCIONE NELLA SOCIETA' "FARMACIE COMUNALI DI RICCIONE S.P.A.", CON SEDE
IN RICCIONE.**

OFFERTA ECONOMICA

Al Dirigente del Settore Risorse Finanziarie-
Risorse Umane-Società Partecipate-
Patrimonio - Demanio
Via Vittorio Emanuele II n. 2 47838 -
RICCIONE

Il sottoscritto
nato a Prov.....Il.....residente a
..... Prov.....via/piazza.....
.....n..... C.F.....,
tel./cell. fax.....
e-mail Casella PEC.....

nella sua qualità di (barrare ciò che interessa):

per proprio conto

procuratore speciale del Sig.....nato
a.....Prov.....il.....residente a
.....Prov.....via/piazza.....
.....n..... C.F.....ovvero della ditta individuale/società
.....con Sede legale in
via/piazza.....n.....
C.F. P.IVA Iscrizione presso la Camera di
Commercio di.....al numero.....

**titolare / legale rappresentante della ditta individuale o persona giuridica (Società, Enti
pubblici o privati o pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.,
o associazioni)**

.....con Sede legale
in
.....via/piazza.....
.....n..... C.F. P.IVA
Iscrizione presso la Camera di Commercio di.....al
numero..... (solo per persone giuridiche sottoposte legislativamente a tale
adempimento)

In esito all'Istanza di partecipazione di cui all'oggetto, formula la seguente offerta:

offre l'importo complessivo di Euro..... (.....*in lettere*.....) pari ad un aumento in percentuale rispetto al prezzo a base d'asta del%, per l'intero pacchetto azionario composto di n. 17.070 azioni del valore nominale di € 100,00 pari al 17,97% del capitale sociale della società "FARMACIE COMUNALI DI RICCIONE S.P.A".

A tal fine dichiara

- di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole e condizioni contenute nell'Avviso di Asta integrale e suoi allegati;
- di vincolarsi alla presente offerta irrevocabile, ai sensi dell'art. 1329 del Codice Civile, fino a 180 giorni dalla data di scadenza di presentazione delle offerte prevista dall'avviso di asta pubblica.

L'offerente, previa informativa ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016, con la firma del presente atto presta il proprio consenso, al trattamento dei dati personali, nonché alla conservazione anche in banche dati ed archivi informatici, alla comunicazione dei dati personali e correlato trattamento e alla trasmissione dei dati stessi ad uffici/servizi al fine esclusivo dell'esecuzione delle formalità connesse e conseguenti al presente atto.

Data.....

Firma

(Firma leggibile per esteso dell'offerente)

(Se società Timbro dell'impresa)

Allegato:- Documento di identità o di riconoscimento in corso di validità