

MARCA DA BOLLO  
DA EURO 16,00

**ALLEGATO D**

**OFFERTA ECONOMICA**

Comune di San Pietro in Cariano  
Ufficio Protocollo  
Via Chopin n. 3  
37029 San Pietro in Cariano (VR)

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA AVENTE AD OGGETTO LA CESSIONE DEL 51% DEL CAPITALE SOCIALE DELLA SOCIETA' "FARMACIA COMUNALE SAN MARTINO S.R.L." E DELLA CONNESSA TITOLARITA' DELL'AZIENDA FARMACEUTICA, SITA A SAN PIETRO IN CARIANO, FRAZ. CORRUBBIO, VIA CEDRARE N. 51**

Il sottoscritto.....  
nato il.....a.....  
residente a.....in.....  
codice fiscale.....

*oppure, in caso di partecipazione di persone giuridiche:*

il sottoscritto.....  
nato il.....a.....  
residente a.....in.....  
in qualità di.....  
della Società.....  
con sede in.....  
partita IVA.....

*(in caso di offerta congiunta, devono essere specificati i dati di tutti gli offerenti)*

**OFFRE/OFFRONO**

PER L'ACQUISTO DELLA PARTECIPAZIONE DEL 51% DEL CAPITALE SOCIALE DELLA FARMACIA COMUNALE SAN MARTINO S.R.L. DETENUTA DAL COMUNE DI

SAN PIETRO IN CARIANO E CONTESTUALE TRASFERIMENTO DELLA TITOLARITA'  
DELLA FARMACIA IN CAPO ALLA SOCIETA'

con importo a base d'asta fissato in **Euro 861.175,00**  
(ottocentosessantunomilacentosettantacinque/00),

il prezzo di €.....

(euro.....)

Il sottoscritto/I sottoscritti

**DICHIARA/DICHIARANO**

- 1) di aver preso conoscenza e di accettare espressamente e senza condizioni tutte le condizioni dell'avviso di cui all'oggetto e dei relativi allegati;
- 2) che la presente offerta avrà validità di 180 (centottanta) giorni dalla scadenza del termine per la sua presentazione;
- 3) di essere consapevoli che l'offerta comporta l'assunzione in via solidale nei confronti del Comune di tutte le obbligazioni che ne scaturiscono.

Data.....

Firma.....

**N.B. In caso di offerta congiunta, è necessaria, a pena di esclusione, la sottoscrizione di tutti gli offerenti**

Si allega:

fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore o dei sottoscrittori