AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia
V. le Matteotti, 63 - 27100 Pavia

Modello B – Deposito cauzionale

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000

Spett.le
Azienda di Servizi Alla Persona
Istituzioni Assistenziali
Riunite Di Pavia
Viale Matteotti n.63
27100 Pavia

Oggetto: Asta pubblica per la vendita di Immobili di Proprietà siti in Pavia Piazza San Teodoro n.2. lotto _____

Deposito cauzionale.

Il sottoscritto (nome e cognome)_____

nato a _____il _____

residente in (via, n. civico, cap, citta, provincia)
_____

C.F._____

Tel._____ fax _____

E-mail_____ PEC _____

Nel caso di società/ditta indicare:

titolo del sottoscrittore (titolare, legale rappresentante, procuratore, …)
_____,

ragione sociale _____,

indirizzo della sede legale_____,

C.F. e P. I.V.A. _____,

luogo e n° di iscrizione alla CCIAA _____,

D I C H I A R A

1. di aver presentato offerta per il **LOTTO** _____(lettera) e di aver provveduto ad effettuare il deposito cauzionale previsto dal bando di asta pubblica con assegno circolare non trasferibile;
2. di allegare l'assegno circolare costituendo il deposito cauzionale previsto dal bando;
3. di conoscere le condizioni e le tempistiche per la restituzione del deposito cauzionale;

Luogo e data, _____

Timbro e firma per esteso

_____

Si allega:

- **documento attestante l'avvenuta costituzione del deposito cauzionale.**