

Spett.le
A.P.S.P.
OPERE SOCIALI DI
N.S. DI MISERICORDIA
Via Paleocapa, 4/3
17100 SAVONA

Savona, _____

Il sottoscritto (*se persona fisica*) _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ via _____

Recapito telefonico _____

Oppure

La Ditta (*se persona giuridica*) _____

Sede legale _____

• In qualita di legale rappresentante:

Il/la sottoscritto/a (cognome e
nome).....

Nato/a il il (luogo di nascita, Comune e
Provincia).....

Residente inVia (indirizzo completo di numero civico ed
interno).....

Telefono.....

(Per i soli cittadini extracomunitari)

titolare di carta di soggiorno n.....rilasciata dalla Questura di
..... in data.....e valido fino al, oppure

in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale n.....rilasciato dalla

• Questura di In data.....e valido fino al
.....

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (*se diverso dal luogo di residenza – in caso di persona
fisica o dalla sede legale – in caso di persona giuridica*):

CHIEDE

Di poter partecipare alla procedura di licitazione privata per la vendita del Fabbricato con pertinenze siti in Via Priocco, nn.64 e 67, Savona, come da avviso dell' 8 febbraio 2023.

In allegato copia documento di identità e codice fiscale del sottoscrittore:
