

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 in Via (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 come da avviso di vendita del 22 settembre 2025 (*barrare i lotti oggetto di interesse*), siti nel comune di Savona:

Lotto n. 4 – Unità abitativa sita in Via Niella, n. 7/6;

Lotto n. 8 – Unità abitativa sita in Via Quarda Superiore, n. 6/4;

In allegato copia documento di identità del sottoscrittore:

firma
