**(MODELLO “C”)**

**Spett.le COMUNE DI BUSCA**

Via C. Cavour n. 28

**12022 BUSCA**

**OGGETTO: VENDITA MEDIANTE ASTA PUBBLICA DI TERRENO IN COMPROPRIETA' CON OSPEDALE CIVILE DI BUSCA – PRESA VISIONE STATO DEI LUOGHI**

Il sottoscritto ….................... (cognome e nome), nato a …...................... (luogo di nascita), il …..................................(data di nascita), Codice Fiscale ….............................. e residente a …...........................(Comune e Provincia di residenza), Via …....................... (indirizzo), in qualità di ….......................... della società/dell'Ente: …............................................ con sede legale in …....................... via …......................... C.F./Partita IVA …...............................,

**DICHIARA**

di aver effettuato in data \_\_/\_\_/2022 il sopralluogo presso l’immobile in alienazione sito in Via Giovanni Trimaglio e di aver preso conoscenza delle condizioni degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell’offerta per l’acquisto dei beni in esame.

Per la Ditta

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Il Comune di Busca

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**