

**All. 4**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA – PUNTO DI NOLEGGIO PER IL QUALE SI INTENDE CONCORRERE** \_\_\_\_\_ (vedi colonna 1 della tabella di cui all'art. 2 del *Disciplinare*)

Oggetto: partecipazione all'avviso pubblico per il rilascio dell'autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di noleggio attrezzature per la balneazione (ombrelloni e lettini) per le stagioni balneari 2016, 2017 e 2018 su area demaniale libera.

**Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_| F |\_|  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_  
in qualità di:

☐ **titolare di ditta individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Denominazione \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_

☐ **legale rappresentante della società**

Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - P.I.: (se diverso dal C.F.) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Denominazione o ragione sociale** \_\_\_\_\_  
con sede a nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
**N. di iscrizione nel Registro Imprese** \_\_\_\_\_ **CCIAA di** \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_

☐ **altro** (specificare) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - P.I.: (se diverso dal C.F.) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Denominazione** \_\_\_\_\_  
con sede a nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
**N. di iscrizione nel Registro Imprese** \_\_\_\_\_ **CCIAA di** \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_

**Per le Cooperative**

- la cooperativa è iscritta nel registro prefettizio al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso in oggetto, al quale, ha fatto richiesta di partecipazione come da domanda **All. 2**, viste e accettate, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e nel Disciplinare

**OFFRE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *oltre*

*i diritti di istruttoria e/o altri oneri previsti (eventualmente) per la partecipazione all'Avviso in oggetto.*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_