

All .B

All'Agenzia Italiana del Farmaco
Ufficio Affari Amministrativi, Contabilità e Bilancio
Via del Tritone, n. 181
00187 Roma

Marca da bollo da € 14,62

Oggetto: procedura di vendita indetta dall'AIFA dei beni dichiarati Fuori uso con avviso del

“OFFERTA”

Per le persone fisiche:

Il sottoscritto (Cognome e nome)....., nato a, il
....., residente a.....Via.....codice
fiscale/P.I.....

Oppure

Per le Società/ditte/persone giuridiche:

Il sottoscritto (Cognome e nome)....., nato a, il
.....,residente a.....Via.....codice fiscale
....., in qualità didella
Società/ditta(ragione sociale)....., con sede legale
in.....
.....Via.....C.F./P.IVA.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di non essere interdetto, inabilitato o fallito e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati;
- l'inesistenza di condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità a contrarre.

DICHIARA ALTRESI'

Di conoscere ed accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate nell'avviso di vendita del, assoggettandosi a tutto quanto stabilito nell'avviso medesimo,

Di accettare lo stato di fatto e di diritto in cui si trovano i beni, esonerando l'Aifa da qualsivoglia responsabilità a riguardo.

OFFRE

per l'intero lotto prezzo complessivo di €(indicare l'importo in cifre ed in lettere)

Luogo e Data,

firma del partecipante;

Si allega:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

I dati personali, nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003, verranno trattati esclusivamente per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti previsti dalla procedura in corso.