

**Spett.le  
Azienda USL della Romagna  
U.O. Attività Tecniche Rimini  
Via Settembrini n. 2  
47923 – Rimini (RN)**

**Avviso di indagine di mercato immobiliare dell’Azienda USL della Romagna 2023 – Ricerca di immobile nel Comune di Rimini – Ambulatori /Ambulatori odontoiatrici.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ indirizzo mail: \_\_\_\_\_,

*(in casi di domanda presentata congiuntamente da più persone fisiche, aggiungere altre righe per l'indicazione dei dati anagrafici degli altri offerenti che dovranno tutti sottoscrivere la domanda di partecipazione).*

*(Parte da compilare solo in caso di impresa individuale, persona giuridica, società ed equiparate)*

in qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ indirizzo mail: \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di indagine di mercato avviata dall’Azienda USL della Romagna per la ricerca di un immobile da acquisire mediante contratto di locazione, per un periodo di anni sei più sei (6+6), da destinare a “Servizi sanitari- Ambulatoriali” afferenti principalmente al “Dipartimento di Cure Primarie” Ambulatori – Ambulatori odontoiatrici, nell’ambito del Comune di Rimini, in quanto:

- Persona/e fisica/che
- Impresa singola
- Società

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_