

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 15 maggio 2025 (*barrare i lotti oggetto di interesse*), siti nel comune di Savona:

☐ Lotto n. 1 – Unità abitativa sita in Via Verzellino, n. 6/6;

☐ Lotto n. 2 – Unità abitativa sita in Via Rella n. 3/5;

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

☐ Lotto n. 6 – Unità abitativa sita in Via Cimarosa, n. 3 C;

☐ Lotto n. 7 – Unità abitativa sita in Via Guidobono, n. 20/12;

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

In allegato copia documento di identità del sottoscrittore:

firma _____