



Allegato B

**REGIONE SICILIA
ENTE DI SVILUPPO AGRICOLO
SERVIZI SVILUPPO AGRICOLO
PALERMO**

Spett.
Ente di Sviluppo Agricolo
Servizi allo sviluppo
Via Libertà 203
90143 Palermo

Oggetto: Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse per l'acquisto delle attrezzature e macchinari in dismissione del laboratorio L.AG.AM Agro-Ambientale di Catania.

Il sottoscritto.....

Codice Fiscale.....

nato a.....il.....

residente a prov.....

in Via/Piazza.....CAP.....

telefono..... fax.....

indirizzo di posta elettronica.....

indirizzo di posta elettronica certificata.....

In qualità di :

persona fisica

legale rappresentante

procuratore legale (*allegare atto di procura in originale nelle forme di legge*)

della ditta individuale/Società.....

con sede legale nel Comune di.....prov.....

Via/Piazza.....CAP.....

Codice fiscale n.....

Partita Iva n.....

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare al bando pubblico e di manifestare il proprio interesse per l'acquisto dei seguenti lotti:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lotto n.1 | <input type="checkbox"/> Lotto n.4 | <input type="checkbox"/> Lotto n.7 |
| <input type="checkbox"/> Lotto n.2 | <input type="checkbox"/> Lotto n.5 | <input type="checkbox"/> Lotto n.8 |
| <input type="checkbox"/> Lotto n.3 | <input type="checkbox"/> Lotto n.6 | <input type="checkbox"/> Lotto n.9 |
| <input type="checkbox"/> Lotto n.10 | <input type="checkbox"/> Lotto n.11 | |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge penale nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati riportati nel presente modulo corrispondono a verità.

Si autorizza l'Ente di Sviluppo Agricolo a trasmettere tutte le comunicazioni inerenti il bando pubblico al seguente indirizzo di posta elettronica certificata :

.....
(Scrivere in modo leggibile)

Data _____

Firma leggibile

N.B. Alla domanda di partecipazione devono essere allegate la fotocopia di documento di identità del sottoscrittore e l'attestato del sopralluogo avvenuto al laboratorio L.AG.AM via Passo Gravina 136/A, 95125 Catania.