



# COMUNE DI PIEVE VERGONTE

Provincia del VERBANO - CUSIO - OSSOLA  
Via Dr. Cicoletti n.35 – 28886 PIEVE VERGONTE  
c.f. 00421700030  
Tel. 0324/86122 - Fax 0324/86265  
Indirizzo e-mail : [segreteria@comunepievevergonte.it](mailto:segreteria@comunepievevergonte.it)

## Modulo offerta economica Allegato B

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN LOCAZIONE DI PORZIONE DI IMMOBILE COMUNALE AD USO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (BAR-RISTORANTE) SITO IN PIEVE VERGONTE (VB), VIA MARIO MASSARI n. 23.**

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI PIEVE VERGONTE  
VIA DR. G. CICOLETTI N. 35  
28886 – PIEVE VERGONTE (VB)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
(nella propria qualità di rappresentante della ) \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
numero ed estremi di iscrizione alla C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che per la locazione dell'immobile di cui all'oggetto

### OFFRE

quale canone di locazione mensile la somma di  
€ (cifre) \_\_\_\_\_

Diconsi € (lettere)  
\_\_\_\_\_

Luogo e data  
.....

Firma per esteso  
.....