



Terme di Sciacca S.p.A

a socio unico

Allegato A

Manifestazione di interesse alla consultazione preliminare di mercato emanata dalla Società Terme di Sciacca a socio unico in liquidazione per acquisto dell'immobile: Centro Direzionale ex Motel AGIP

(e dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorio, ex artt. 46-47 del D.P.R. n. 445/2020)

in caso di persona fisica:

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in _____ via _____
n. _____ cap _____ tel. _____
email _____

in caso di impresa individuale, Società o altro Ente

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in _____ via _____
n. _____ cap _____ tel. _____
email _____ pec _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della seguente impresa individuale/Società/Ente:

denominazione _____ sede legale _____

codice fiscale / partita IVA _____

n. di iscrizione alla C.C.I.A.A. _____

data di iscrizione _____

telefono _____ email _____ pec _____

presa visione dell'Avviso per consultazione preliminare di mercato finalizzato alla vendita del Centro direzionale (ex Motel Agip),

manifesta il proprio interesse all'acquisto dell'immobile di cui sopra

ed inoltre comunica

1. di conoscere quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i., artt. 75 "Decadenza dai benefici" e 76 "Norme penali" in merito alle sanzioni previste per le dichiarazioni false, la formazione e l'uso di atti falsi,

Terme di Sciacca S.p.A

(in liquidazione ordinaria)

Via Agatocle n.2 - 92019 SCIACCA

Tel. - Fax 0925 080410

P.IVA 02432200844



Terme di Sciacca S.p.A

a socio unico

2. di essere a conoscenza dell'informativa generale privacy della Società Terme di Sciacca a socio unico in liquidazione e del fatto che i propri dati personali saranno trattati per l'espletamento della eventuale procedura di compravendita dell'immobile sopra identificato, procedura alla quale si applicano gli artt. 66 e 67 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., secondo le linee guida emanate dall'ANAC con delibera n. 161 del 6.3.2019.

Avanza inoltre, le seguenti proposte, anche in termini economici e di modalità di pagamento:

Luogo _____ data _____ Firma _____

Terme di Sciacca S.p.A

(in liquidazione ordinaria)

Via Agatocle n.2 – 92019 SCIACCA

Tel. – Fax 0925 080410

P.IVA 02432200844