## **DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

Al COMUNE di NISCEMI P.zza V. Emanuele Niscemi (CL)

Oggetto: ASTA PUBBLICA PER LA CESSIONE DELLA GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE.

(in caso di persona fisica)	
II/La sottoscritto/a	
nato/a areside provvia/p.zzareside	
Codice Fiscale	
(in caso di società)	
Il/La sottoscritto/a	
nato/a ailreside	
prov via/p.zza della soc	
con sede legale a	
via/p.zza	
P.Iva.	
in relazione alla procedura aperta in oggetto,	
DICHIARA	
DI IMPEGNARSI, IN CASO DI AGGIUDICAZIONE A PROPRIO F	AVORE, A:
<ul> <li>a corrispondere all'atto della comunicazione da parte dell'amminis provvisoria del presente bando il concorrente aggiudicatario confirmatoria" l'importo del 10%, tramite bonific IT66B0103083390000063149508, intestato al Comune di Nisce Monte dei Paschi di Siena.</li> </ul>	entro 15 giorni a titolo di "caparra co bancario sul c/c IBAN
<ul> <li>a versare il prezzo di aggiudicazione, unitamente alle altre somme of della presente procedura, entro la data fissata per la stipulazione oggetto del presente bando;</li> </ul>	
<ul> <li>a sostituirsi alla società attuale nei contratti di lavoro subordina dell'articolo 2112 del codice civile;</li> </ul>	to in essere con i dipendenti, ai sensi
- a richiedere il riconoscimento di cui all'articolo 12 della legge n. 4 regionale, nel termine di 15 giorni dall'invito in tal senso formulato	
- a mantenere immutata la denominazione della Farmacia com	
(luogo e data)	T.
	Firma
	(per esteso e leggibile)