

(MODELLO "C")

Spett.le  
**OSPEDALE CIVILE DI BUSCA**  
Piazza Regina Margherita n. 10  
**12022 BUSCA**

**OGGETTO: ALIENAZIONE DI IMMOBILE DI PROPRIETA' DELL'OSPEDALE CIVILE DI  
BUSCA MEDIANTE ASTA PUBBLICA - PRESA VISIONE STATO DEI LUOGHI**

Il sottoscritto ..... (cognome e nome), nato a ..... (luogo di nascita), il  
.....(data di nascita), Codice Fiscale ..... e residente a  
.....(Comune e Provincia di residenza), Via ..... (indirizzo), in qualità di  
..... della società/dell'Ente: ..... con sede legale in .....  
via ..... C.F./Partita IVA .....

**DICHIARA**

di aver effettuato in data \_\_/\_\_/2025 il sopralluogo presso il terreno in alienazione sito in Frazione Attissano e di aver preso conoscenza delle condizioni dello stesso e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta per l'acquisto dei beni in esame.

Di aver preso atto del Bando di Gara che prevede che il terreno, di cui sopra, sarà alienato a corpo e nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, con i relativi pesi ed oneri, accessori e pertinenze, servitù attive e passive, anche se non dichiarate, tanto apparenti che non apparenti, lo stato del terreno sarà quello risultante dalla data di consegna dello stesso, senza che possano essere fatte eccezioni o riserve. Il terreno sarà alienato libero da ipoteche e pignoramenti, nonché da arretrati di imposte e tasse gravanti sulla proprietà, con garanzia per evizione, senza obbligo da parte dell'Ospedale Civile di Busca di ulteriori opere di miglioria, manutenzione, sgombero e smaltimento dei rifiuti e materiali di qualsiasi genere per qualsiasi ragione presenti in loco.

Per la Ditta

---

**PER ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

L'Ospedale Civile di Busca

---