

MODULO OFFERTA

DA COMPILARSI TRASCRIVENDO SU CARTA RESA LEGALE

Ill.mo Signor Sindaco del Comune di

Il Signor nato a il nella sua qualità di e come tale legale rappresentante della con sede in via CAP Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. numero telefonico e numero fax indirizzo recapito corrispondenza indirizzo e-mail elettivamente domiciliato in, via

in caso di costituendo raggruppamento temporaneo d'impres

e il signor nato a il nella sua qualità di e come tale legale rappresentante della con sede in via CAP codice fiscale e/o PARTITA IVA numero telefonico e numero fax indirizzo recapito corrispondenza indirizzo e-mail selettivamente domiciliato in via

in relazione alla gara *“procedura aperta indetta da codesta Amministrazione, ai sensi dell’articolo 55 del d.lgs. 163/06 e ss.mm.ii., per l’affidamento triennale, in appalto, dei servizi socio assistenziali per anziani autosufficienti nell’ambito della comunità alloggio “La Madonnina”, viste le prescrizioni del bando e del disciplinare di gara,*

OFFRE/ OFFRONO

IL ribasso unico percentuale del % (e IN LETTERE), sul prezzo posto a base di gara, di euro annui, oltre oneri fiscali;

Data

IL/I RAPPRESENTANTE/I

Allegare fotocopia autenticata di valido documento di identità del sottoscrittore

