

☐ Barrare la casella se esente bollo

Marca
da
Bollo
€ 14,62

MODULO "C"

**APPALTO PER SERVIZIO DI GESTIONE INTERVENTI SOCIO EDUCATIVI
PERIODO 13.06.2012/12.06.2013 – CIG 421927932D**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Legale rappresentante della cooperativa _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ – partita iva _____

Presa visione della lettera invito e della convenzione relativa agli interventi educativi, DICHIARA di essere disposta ad eseguire il servizio al prezzo di seguito elencato:

DESCRIZIONE		PREZZO UNITARIO (orario) al netto di IVA		
		In cifre	In lettere	
OPERATORE DI CATEGORIA PARI O SUPERIORE A C1				
iva percentuale				

l'offerta oraria formulata non potrà essere:

- **superiore ad euro 18,80 (base d'asta), né inferiore ad euro 17,80 (operatore di categoria pari o superiore a C1).**

_____, lì _____

(luogo)

(data)

Timbro della ditta e sottoscrizione corredata da
fotocopia del documento di identità valido del
firmatario (art. 38 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).