

DOMANDA**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GINNASTICA DOLCE PER ANZIANI PRESSO I CAM LESSONA,
LAMPUGNANO, PECETTA PERIODO SETTEMBRE – DICEMBRE 2024**

La/Il sottoscritta/o:

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
in qualità di	
del/della (denominazio-ne e ragione sociale)	
Sede legale	
Codice fiscale	
Partiva IVA	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Riferimento dell'Operatore Economico da contattare in caso di eventuali chiarimenti circa il presente preventivo:	
Nome e cognome	
Telefono e/o cellulare	
Indirizzo e-mail	

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico in oggetto

DICHIARA

- che l'organizzazione è esente dall'applicare l'imposta di bollo su istanze/contratti SÌ NO

(in caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione)

.....

- di avere comprovata esperienza nell'organizzazione di servizi analoghi a quelli previsti dal Bando per il triennio 2022, 2023 e 2024 e una capacità gestionale del valore di € 25.000,00 nel medesimo triennio per attività similari;

- Indicare l'esperienza e la capacità economica in merito al servizio richiesto per gli anni 2022, 2023, 2024

.....
.....
.....
.....

Propone il seguente

PREVENTIVO

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GINNASTICA DOLCE PER ANZIANI PRESSO I CAM LESSONA, LAMPUGNANO, PECETTA PERIODO SETTEMBRE – DICEMBRE 2024

Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente preventivo, di effettuare un'attenta lettura dell'Avviso pubblico nonché del Capitolato Speciale relativo alla presente procedura e, nel caso vengano incontrati dubbi o difficoltà circa i contenuti, di contattare il Municipio 8. In caso di A.T.I il preventivo deve essere sottoscritto dai/dalle legali rappresentanti delle imprese temporaneamente raggruppate adibite all'esecuzione della prestazione. Il preventivo non sottoscritto non sarà ritenuto valido.

Importo a base d'asta (IVA esclusa)	Sconto unico	
	%	%
€ 15.120,00		

(indicare la percentuale in cifre)

(indicare la percentuale in lettere)

Di conseguenza, l'importo complessivo, IVA esclusa, del servizio derivante dallo sconto percentuale di cui al punto A) è pari a:

€	€
---------	---------

(indicare l'importo scontato in cifre)

(indicare l'importo scontato in lettere)

In caso di discordanza tra gli importi prevale l'indicazione più vantaggiosa per l'Amministrazione.
Il presente preventivo è valido sino al 30 novembre 2024

Lo scrivente acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto

L'Operatore dichiara inoltre di formulare la presente offerta dopo aver preso piena visione dell'Avviso pubblico e del Capitolato Speciale riferito alla procedura in oggetto e di accettarne espressamente tutte le clausole;

Luogo _____

Data

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE