

Al Comune di Mamoiada
08024 MAMOIADA (NU)

MODULO PER OFFERTA ECONOMICA

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "CENTRO SOCIO EDUCATIVO
DISABILI INTERCOMUNALE".
CIG: 578384323C**

Importo a base di gara

€55225,48

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante _____

con sede in _____ Via _____

Cod. Fiscale _____ P.I.V.A. _____

OFFRE

per l'affidamento del Servizio CENTRO SOCIO EDUCATIVO DISABILI INTERCOMUNALE
il seguente ribasso percentuale rispetto all'importo posto a base di gara:

_____ % (diconsi _____ per cento),

_____ li _____

Timbro e firma del legale/i rappresentante/i
