



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

(FAC – SIMILE)
“MODELLO B”

Bollo
€ 16,00

GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO
SERVIZIO EDUCATIVO PLUS (SEP)
SERVIZI IN GESTIONE ASSOCIATA DISTRETTO SOCIO SANITARIO ALES-TERRALBA
CIG: 6047873EAB

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Residente a _____ Prov. (____) in Via _____

Legale rappresentante della Ditta/Associazione /Altro* _____

con sede legale nel Comune di _____ Via _____ codice

fiscale n° _____ P. I.V.A. n° _____

presa visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio in oggetto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la propria migliore offerta, relativa al all'importo a base d'asta, fissato in € 389. 497,68 + IVA

percentuale di ribasso _____% (_____) *in cifre in lettere*

_____ li, _____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(timbro della ditta e firma)

In caso di associazione temporanea l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le componenti dell'associazione.

In caso di esenzione bollo allegare apposita dichiarazione del rappresentante legale.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare, **a pena di esclusione**, copia fotostatica di un proprio documento di identità valido.