In bollo da

€ 16,00

Allegato n. 3

**OGGETTO: Offerta Economica per l’affidamento del servizio di ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE dell’Ambito Territoriale di Troia**

 **CIG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La/il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome  |  |
|  |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
|  |  |
| Residente a |  |  | Prov. |  |
|  |  |
| Indirizzo |  | CAP |  |
|  |  |
| In qualità di legale rappresentante della ditta |  |
|  |
| Con sede in |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |  |  |
| Tel.  |  | Fax |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail/pec |  |
|  |  |
| C.F./P.I.  |  |

presa visione del bando di gara e del capitolato speciale d'appalto relativi all’affidamento del servizio di Assistenza Educativa Domiciliare dell’Ambito Territoriale di Troia

**DICHIARA**

1. Di offrire per il servizio su indicato la seguente percentuale di ribasso sulle SPESE GENERALI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voce | Ribasso % in cifre | Ribasso % in lettere | Valoreeconomico |
| Spese generali |  |  |  |
| Prezzo complessivo offerto(costo del personale non soggetto a ribasso + spese generali soggette a ribasso) | In cifre | In lettere |
|  |  |

1. Che l’importo riferito agli Oneri di Sicurezza Aziendali a totale carico di questa ditta, ai sensi dell’art. 87 comma 4 CdA, ammonta ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ………………..

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE