

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

Spett.le Unione Terre della Pianura
Centrale Unica di Committenza
C.so Roma n. 36
12038 SAVIGLIANO (CN)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO – A.S. 2022/2023- 2023/2024 – 2024/2025**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

nella sua qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico _____
con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale n. □□□□□□□□□□□□□□□□ e Partita I.V.A. n. □□□□□□□□□□□□
Telefono _____ Fax _____ p.e.c. _____

O F F R E

un ribasso percentuale del _____ % (in cifre) (*)
diconsi _____ (in lettere) (**)
sull’importo complessivo di € 450.000,00 (IVA esclusa) per la durata di tre anni.

**Dichiara inoltre che i propri costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in
materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro risultano essere i seguenti:**

in cifre _____

in lettere _____

Dichiara, inoltre, che i propri **costi della manodopera** risultano essere i seguenti:

in cifre _____

in lettere _____

Data _____

Timbro e firma leggibile

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL SOTTOSCRITTORE

NEL CASO DI R.T.I.

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

Spett.le Comune di Peveragno

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2022/2023- 2023/2024 – 2024/2025

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

nella sua qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico _____
con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale n. _____ e Partita I.V.A. n. _____
Telefono _____ Fax _____ p.e.c. _____

In qualità di capogruppo

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

nella sua qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico _____
con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale n. _____ e Partita I.V.A. n. _____
Telefono _____ Fax _____ p.e.c. _____

In qualità di mandante

O F F R O N O

un ribasso percentuale del _____ % (in cifre) (*)
diconsì _____ (in lettere) (**)
sull’importo complessivo di € 450.000,00 (IVA esclusa) per la durata di tre anni.

Dichiarano inoltre che i propri costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro risultano essere i seguenti:

in cifre _____

in lettere _____

Dichiara, inoltre, che i propri costi della manodopera risultano essere i seguenti:

in cifre _____

in lettere _____

(*) Indicare tre cifre dopo la virgola

(**) Vale, in caso di discordanza tra cifre e lettere, l'indicazione più vantaggiosa per l'Amministrazione (Art. 72, R.D. 827/24).

Data _____

Timbro e firma leggibile

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE