

**MODULO PER LA VALUTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

ALLEGATO D

Marca da bollo Euro 14,62  
(1 ogni 4 pagine)

**Spett.le**

**Azienda Pubblica Servizi alla Persona  
Giuseppe Vegni”  
Via IV novembre n° 1  
58033 CASTEL DEL PIANO**

Oggetto: **OFFERTA ECONOMICA** per “L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA ALLA PERSONA E COLLEGATI. TRIENNIO 01.01.2009 -31.12.2011. ASP G. VEGNI”

CIG: [0217718293]

Il sottoscritto .....

Nato a .....il.....

Residente nel Comune di.....Cap / Provincia .....

Via/Piazza.....

in qualità di.....

E in rappresentanza dell’impresa (ragione sociale/denominazione) .....

Con sede legale in .....Cap / Provincia .....

Via/Piazza.....

Con codice fiscale numero ..... E con partita I.V.A. nr.....

Telefono .....fax.....

Con espresso riferimento all’Impresa che rappresenta:

**SI OBBLIGA**

Ad assumere in appalto la gestione dei servizi di assistenza alla persona e collegati della ASP Vegni per la durata di tre anni e, a tale fine, presenta la seguente offerta economica.

*Percentuale di ribasso riferito all'importo annuo a base d'asta, di cui agli artt. 5 e 7 del Capitolato Speciale, che sarà mantenuto invariato per la durata dell'appalto*

\_\_\_\_\_

in cifre

\_\_\_\_\_

in lettere

determinando un importo annuo di:

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

in cifre

in lettere

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma per esteso di legale rappresentante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di A.T.I. (non costituita), la presente offerta congiunta dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante di tutte le impresa che costituiscono il concorrente adattando i dati dell'intestazione