

Allegato B

Al Comune di Cilavegna
Servizi alla Persona

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA ALUNNI
DIVERSAMENTE ABILI PER IL PERIODO FEBBRAIO 2018/GENNAIO 2020.**

CIG n. CIG7294735DBE.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in _____ nome _____ del _____ concorrente
“ _____ ”

con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA DI OFFRIRE:

la seguenti percentuali di ribasso:

PERCENTUALE UNICA DI RIBASSO sull'importo a base d'asta di euro 216.000.00.= iva esclusa, pari al

.....% (in cifre) diconsì..... (in lettere).

DICHIARA

ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs. n. 50/2016 s.m.i. che:

1) i costi relativi alla sicurezza interna o aziendale sono pari ad €
.....

2) che i costi della manodopera sono pari ad €
.....

Data.....

Il Legale Rappresentante

