

Sede legale

Salita Monte Valerio 3 - 34127 Trieste
tel. +39 040/3595329
fax. +39 040/3595319
e-mail direzione@ardiss.fvg.it
PEC: ardiss@certregione.fvg.it
Sito web: <http://www.ardiss.fvg.it/>
codice fiscale/partita IVA:
01241240322

Sede operativa di Udine

Viale Ungheria 43 - 33100 Udine
tel. +39 0432/245711
fax. +39 0432/21846
e-mail: info.udine@ardiss.fvg.it

MODELLO B

Oggetto: offerta economica relativa alla procedura comparativa per l'affidamento del Servizio di Aiuto Psicologico presso l'Ardiss di Trieste

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____
a _____, residente a _____,
codice fiscale _____, partita IVA n. _____,
nel presentare offerta relativamente alla procedura in oggetto ai sensi e agli effetti del T.U. 445/2000, in particolare artt. 46, 47 e 48, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del T.U. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

RIBASSO PERCENTUALE SULL'IMPORTO A BASE DI GARA PARI AD € 79.200,00

, % (massimo 2 decimali)

TOTALE OFFERTA ECONOMICA: EURO _____

L'offerta relativa alla presente procedura comparativa dovrà essere sottoscritta, in chiusura di documento, dal candidato.

Qualora ci sia incongruenza tra il ribasso percentuale proposto dal candidato ed il totale dell'offerta economica espressa in euro si terrà in considerazione l'offerta più favorevole per l'Ardiss

DATA __/__/2014

FIRMA _____