



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO**

**COMUNE DI CASARANO (Comune Capofila)**

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 502428- 0833 514227 Fax: 0833 514227

Internet: [www.confinesociale.it](http://www.confinesociale.it)

e-mail: [ufficiodipiano@confinesociale.it](mailto:ufficiodipiano@confinesociale.it)

**Allegato B "Modulo offerta economica"**

Apporre una marca da bollo da €. 14,62.  
(Se esente da bollo non va apposta)

**MODULO D'OFFERTA ECONOMICA**

**OFFERTA ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI UN CENTRO SOCIO EDUCATIVO  
DIURNO PER MINORI**

**CODICE CIG:** 06303250A5

Il sottoscritto ..... nato a ..... il  
..... Cod. Fisc. .... residente nel Comune di  
..... Provincia..... legale rappresentante/procuratore della  
Ditta ..... con sede nel Comune di  
..... Provincia ..... Stato ..... Via  
..... n° ..... con codice fiscale numero  
..... e con partita I.V.A. numero  
.....

con riferimento all’appalto in oggetto, si dichiara disposto ad assumere la gestione di un Centro Socio Educativo Diurno per Minori, formulando la seguente offerta economica in ribasso, per il periodo di 24 mesi a decorrere dalla data di affidamento e per tutte le obbligazioni previste nel bando e nel capitolato d’oneri:

<b>PREZZO OFFERTO</b>	€ _____ (in cifre – massimo 2 cifre dopo la virgola) _____ (in lettere)
<b>IVA (se dovuta)</b>	€ _____
<b>IMPORTO COMPLESSIVO</b>	€ _____

**DICHIARA**

- che la percentuale di ribasso è del ..... (in cifre) ..... (in lettere) sull'importo a base d'asta;
- di avere presa esatta e completa visione del capitolato speciale e di tutte le condizioni e modalità con le quali deve svolgersi il servizio;
- di accettare incondizionatamente tutte le clausole contenute nel capitolato speciale;
- di aver giudicato i prezzi medesimi remunerativi e tali da consentire la formulazione della presente offerta economica nei termini sopra specificati.

**TIMBRO E FIRMA**

.....

**IN CASO DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESA:**

I legali rappresentanti delle ditte associate dichiarano che, in caso di aggiudicazione, si conformeranno alla disciplina di cui all'art. 37 del D.Lgs. n. 163/2006 s.m.i. e specificano le parti di servizio oggetto del presente appalto che saranno svolte dai singoli soggetti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firme dei legali rappresentanti delle ditte associate:

Sig . .....

in rappresentanza della Ditta .....

Sig . .....

in rappresentanza della Ditta .....

Sig . .....

in rappresentanza della Ditta .....