In bollo da

€ 16,00

**Allegato n. 2**

 **Spett.le CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**

**Unione dei Comuni del Nord Salento**

Piazza Libertà n. 27

73012 **CAMPI SALENTINA (LE)**

**Spett.le COMUNE DI TREPUZZI (Lecce)**

Corso G. Garibaldi

73019 **TREPUZZI (LE)**

1. **OGGETTO: Offerta Economica per l’affidamento in concessione del Centro Sociale Diurno Polivalente per Diversamente Abili di via Pepe in edificio di proprietà del Comune di Trepuzzi**
2. **CIG 69315510D7**

**La/il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome  |  |
|  |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
|  |  |
| Residente a |  |  | Prov. |  |
|  |  |
| Indirizzo |  | CAP |  |
|  |  |
| In qualità di legale rappresentante della ditta |  |
|  |
| Con sede in |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |  |  |
| Tel.  |  | Fax |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail/pec |  |
|  |  |
| C.F./P.I.  |  |

presa visione del bando di gara, del disciplinare e del capitolato speciale di servizio relativi all’affidamento in concessione del Centro Diurno Polivalente per Diversamente Abili di via Pepe in edificio di proprietà del Comune di Trepuzzi

**DICHIARA**

1. Di offrire per il servizio su indicato la seguente percentuale di ribasso sulla **Tariffa giornaliera per singolo utente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voce | Ribasso % in cifre | Ribasso % in lettere | Valoreofferto |
| Tariffa giornaliera per singolo utente |  |  |  |

1. Che l’importo riferito agli Oneri di Sicurezza Aziendali a totale carico di questa ditta, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Data ……………….. TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE