|  |
| --- |
| **Allegato “4” - Offerta Tempo** |

Spett.le **CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**

**c/o UNIONE DEI COMUNI DEL NORD SALENTO**

Piazza Libertà n. 27 – Piano II° Comune di Campi Sal.na

 73012 **Campi Salentina** (LE)

 Stazione appaltante

 **COMUNE DI SQUINZANO (LE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***“LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DELL’EX MERCATO COPERTO PER CENTRO NOTTURNO DI ACCOGLIENZA PER PERSONE SENZA DIMORA FISSA (art. 81 ter del R.R. n. 4 /2007 e smi)******CUP E71B17000100006 - Codice Identificativo Gara “CIG” : 7343635F4C*** |

La/Il sottoscritta/o ............................................................, nata/o a ………....................... il ……........................................., Cod. Fisc. ……………………………………………., residente in ………..….…………………………………. (…..) alla via/piazza …………………………………………..…… in qualità di ………….……………………………………………………………………… dell’impresa ………………………………………………………………………………………………..… con sede in …………………………..…………….. via ……………………………………………………, C.A.P. ……………. tel. ………………………………..………………….. fax ………………………………………………….. email …………….…………………………..……..… P.E.C. ……….………………………………………………………. Codice fiscale ………………………………………… Partita IVA …………………………………………………

**OFFRE**

per l’esecuzione dei lavori di cui in oggetto, ***un ribasso***, sul tempo stimato di giorni duecentosettanta (gg 270) pari a ***gg …………*** (diconsi giorni …………..........................................) e quindi per un tempo complessivo Totale pari a ***gg ………*** (diconsi giorni …………............................)

Data: ……………………  *TIMBRO E FIRMA*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**La dichiarazione è sottoscritta dagli interessati e presentata insieme alle copie fotostatiche, non autenticate, dei documenti d’identità in corso di validità dei dichiaranti.**