|  |
| --- |
| **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 SALICE SALENTINO (LE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***“LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DI UN FABBRICATO ESISTENTE (adibito attualmente a Mercato Coperto Comunale) DA DESTINARE A CENTRO SOCIALE POLIVALENTE PER ANZIANI”- CUP: B21B160000030006 - CIG 7379434594 -*** *AQP benessere e Salute, indirizzi**attuativi per la realizzazione di interventi socio educativi e sociosanitari di Enti Pubblici* |

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 ………………………………. (gg……..) 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.**