

--

Bollo € 16,00

ALLEGATO "D" OFFERTA

OFFERTA DI GARA E DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46,47 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000.

CODICE CIG Z043D525A4

**Azienda Speciale Consortile
Casa Anziani Intercomunale
Via Somazzo, 7
22029 Uggiate Trevano (Co)**

Il sottoscritto _____ Nato a Il _____
Residente in _____ In qualità di legale rappresentante
dell'Istituto bancario _____
Con sede in _____ Indirizzo _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Partecipante alla gara come (barrare dove interessa):

- Impresa singola
- Impresa Capogruppo mandataria dell'A.T.I. costituita da: _____
- Impresa mandante dell'A.T.I. costituita da: _____

Ai fini della partecipazione alla gara per l'affidamento del **"SERVIZIO DI CASSA PER IL PERIODO 01/01/2024 – 31/12/2028"** indetta dall'Azienda Speciale Consortile Casa Anziani Intercomunale di Uggiate Trevano

presenta la propria migliore offerta economica come di seguito indicato:

Importo complessivo per le prestazioni e i servizi offerti per l'intera durata contrattuale (5 anni), IVA esclusa – se dovuta – Importo a base d'asta: €. 15.000,00	€ _____ (in cifre)
	€ _____ (in lettere)

Luogo e data

firma

allegato documento di riconoscimento