

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA (MEDICO COMPETENTE E PRESTAZIONI SANITARIE) PER GLI ADEMPIMENTI DI CUI AL D. LGS. N. 81/2008 E S.M.I. - PERSONALE COMUNI ADERENTI ALL'UNIONE.

CIG: ZF41D63D0C

ALL'UNIONE DEI COMUNI "FEUDO D'ALI"
SETTORE 3 – UFFICIO TECNICO
VIA Nazionale n.111
92015 RAFFADALI (AG)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a in _____ (Prov. _____) il
_____ residente nel Comune di _____
(Prov. _____) Via/Piazza _____
n. _____, libero professionista **oppure** legale rappresentante della ditta (indicare ragione sociale) _____

con sede nel Comune di _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____,
avente codice fiscale numero _____
e partita I.V.A. numero _____,
avendo preso visione del Bando e del Disciplinare di gara e del Capitolato d'Oneri per l'affidamento del servizio in oggetto, di cui dichiara di accettare esplicitamente e incondizionatamente tutte le clausole in essi contenute,

OFFRE

il ribasso _____ % (in cifre), diconsì _____
_____ (in lettere).

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia di un documento valido di riconoscimento del sottoscrittore.

(1) Da inserire nella "**Busta B – Offerta economica**", sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura, la quale, a sua volta, andrà riposta all'interno del plico chiuso contenente la restante documentazione.