

**MODULO**  
**OFFERTA ECONOMICA**

**CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO DELL'IMPIANTO SPORTIVO DENOMINATO  
"PALESTRA POLIFUNZIONALE IN VIA CADUTI PER SERVIZIO – QUARTIERE  
FONTANELLE"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Cap  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

in qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

- legale rappresentante
- procuratore

**DEL CONCORRENTE**

\_\_\_\_\_ con sede in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

natura giuridica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_

## OFFRE

Percentuale unica di aumento offerta rispetto al canone posto a base di gara di € 1.500,00	_____ % (in cifre) _____ (in lettere)
Importo relativo ai propri costi aziendali concernente l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D. Lgs 50/2016 (ricompresi nell'importo complessivo offerto e riferiti a rischi propri dell'attività di impresa e non ai rischi di interferenza, ai sensi del comma 4 dell'art. 97 comma 5 lett. c) del D.Lgs 50/16).	_____ (in cifre) _____ (in lettere)

Luogo e data

IL DICHIARANTE