



# CITTÀ DI TRECCATE

PROVINCIA DI NOVARA

Piazza Cavour 24 – 28069 Treccate  
Codice fiscale: 80005270030 - Partita IVA: 00318800034

**Settore Servizi Sociali/Asilo Nido**

Marca da bollo legale (€ 14,62)

Modello B

## MODULO DELL'OFFERTA ECONOMICA

### PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ATTIVITÀ INTEGRATIVE PER L'ASILO NIDO COMUNALE "IL PICCOLO PRINCIPE"

**Anni educativi 2010-11 (parte residuale) e 2011-12**

*Il sottoscritto.....(cognome, nome e data di nascita)*  
*in qualità di.....(rappresentante legale, procuratore etc)*  
*dell'impresa .....con sede in.....*  
*C.F.....p.ta IVA.....*

**In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti tutte le imprese partecipanti devono sottoscrivere singolarmente l'atto:**

*quale mandataria della costituenda RTI/Consorzio.....*

*Il sottoscritto .....(cognome, nome e data di nascita)*  
*in qualità di.....(rappresentante legale, procuratore, etc.)*  
*dell'impresa .....con sede in.....*  
*C.F.....P.ta IVA.....*

*quale mandante della costituenda RTI/Consorzio.....*

*il sottoscritto.....(cognome,nome e data di nascita)*  
*in qualità di.....(rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.*  
*dell'impresa.....con sede in.....*  
*C.F.....P.ta IVA.....*

*quale mandante della costituenda RTI/Consorzio*

**Offre/offrono**

**Per il servizio oggetto del presente appalto:**

**prezzo totale offerto per gli anni educativi 2010/11 (parte residuale) e 2011/12 – IVA esclusa (in cifre) € .....**

**prezzo totale offerto per gli anni educativi 2010/11 (parte residuale) e 2011/12 – IVA esclusa (in lettere) € .....**

**percentuale di ribasso sull'importo a base di gara (in cifre) .....%**

**percentuale di ribasso sull'importo a base di gara (in lettere) ..... %**

**al netto degli oneri di sicurezza.**

Nel caso di imprese riunite o consorziate costituite o da costituire aggiungere:

*Dichiara che le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori(ex art.37 c.4 del D.GLS. 12.4.2006, n. 163) sono quelle sottoriportate, nella misura a fianco di ciascuna indicata:*

Descrizione della parte del servizio.....

operatore.....importo (o percentuale) .....

Descrizione della parte del servizio.....

operatore.....importo (o percentuale) .....

Descrizione della parte del servizio.....

operatore.....importo (o percentuale) .....

Data.....

Il concorrente (in caso di impresa singola)

*(Timbro e firma leggibili).....*

I concorrenti (in caso di RTI o consorzi)

*(Timbro e firma leggibili).....*

*(Timbro e firma leggibili).....*

*(Timbro e firma leggibili).....*