

“ ALLEGATO C”

BOLLO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____, legale rappresentante

della Cooperativa _____ C.F./P.Iva _____

volendo partecipare, Al Pubblico Incanto per l'affidamento del Servizio Assistenza Domiciliare Anziani nell'osservanza delle caratteristiche tecniche e qualitative previste dal capitolato speciale di gara e dal programma di servizio proposto in sede di valutazione tecnica, nella consapevolezza dei costi inerenti la corretta esecuzione del servizio oggetto di appalto:

FORMULA

Per la completa realizzazione del servizio la seguente offerta:

➤ **Costo orario a prestazione offerto esente I.V.A.:** E. _____

➤ **Costo orario a prestazione indicato in lettere esente I.V.A.:** E _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

AVVERTENZA

In caso di associazione temporanea d'impresе, l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutte le Impresе raggruppate e dovrà specificare le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole cooperative, nonché contenere l'impegno in caso di aggiudicazione della gara, che le stesse si conformeranno alla disciplina di cui all'art. 11 D. Lgs 157/95.