**MODULO “OE”** OFFERTA ECONOMICA

(da inserire nella BUSTA “C - Offerta economica”)

**N.B. In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti**

Il sottoscritto .................................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………………il …………………………………..

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* Rappresentante Legale
* Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)

in nome e per conto del concorrente (*indicare denominazione e ragione sociale*)

…………………………………………………………………………………………………………………...

***Per la procedura aperta per l’affidamento in appalto della gestione del servizio educativo ed ausiliario dei nidi d’infanzia della città di Vercelli – anno educativo 2016/2017 - CIG 6368209C4D***

**OFFRE/OFFRONO**

1. **Prezzo offerto (*in cifre e lettere) al netto dell’IVA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quota mensile a bambino per frequenza**  **a tempo pieno** | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Quota mensile a bambino per frequenza**  **a part-time** | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Percentuale ribasso****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Dichiarazioni non a pena di esclusione:

**DICHIARA/NO**

* che gli ONERI della SICUREZZA AZIENDALI relativi al presente appalto sono pari a

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* La quota IVA da applicare è pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Luogo e data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro e firma leggibile*

N.B. Le dichiarazioni devono essere corredate da **fotocopia**, non autenticata, di **documento di identità** del/dei sottoscrittore/i.