



**ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA**

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

(FAC – SIMILE)  
“MODELLO B”

Bollo  
€ 16,00

**GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO**  
**SERVIZIO EDUCATIVO PLUS (SEP)**  
**SERVIZI IN GESTIONE ASSOCIATA DISTRETTO SOCIO SANITARIO ALES-TERRALBA**  
**CIG: 6047873EAB**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta/Associazione /Altro\* \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ codice

fiscale n° \_\_\_\_\_ P. I.V.A. n° \_\_\_\_\_

presa visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio in oggetto, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che la propria migliore offerta, relativa al all'importo a base d'asta, fissato in € 389. 497,68 + IVA

**percentuale di ribasso** \_\_\_\_\_% ( \_\_\_\_\_ ) *in cifre in lettere*

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

\_\_\_\_\_  
( timbro della ditta e firma)

In caso di associazione temporanea l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le componenti dell'associazione.

*In caso di esenzione bollo allegare apposita dichiarazione del rappresentante legale.*

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare, **a pena di esclusione**, copia fotostatica di un proprio documento di identità valido.