

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

All'Azienda Speciale Buccinasco  
Via Roma, n. 2  
20090 Buccinasco (MI)

Bollo  
€ 16,00  
da annullare

Qualora non venga apposta la marca da bollo, la documentazione verrà inviata per la regolarizzazione alla competente Agenzia delle Entrate per il pagamento dell'imposta non corrisposta e della relativa sanzione amministrativa.

**Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSTETRICIA IN FAVORE DEI CITTADINI DI BUCCINASCO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell' \_\_\_\_\_ Impresa \_\_\_\_\_ (nome/rag. \_\_\_\_\_ sociale)  
\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, **SI OBBLIGA** ad assumere il servizio in oggetto per la sua intera durata e, a tale fine,

### **OFFRE**

un costo orario pari ad € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), oltre IVA  
(in cifre) (in lettere)

Tale costo orario si intende unico per lo svolgimento di entrambi i servizi di cui al paragrafo 6) del bando di gara.

Data \_\_\_\_\_

Apporre firma del Legale Rappresentante