## OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto				nato a		
Il sottoscrittoil	in qual	ità di (carica	sociale) _			della
società		sede 1	egale			sede
operativa			n.	telefono		_n. fax
	Codice	fiscale			Partita	IVA
partecipante alla proc servizio sostitutivo d durata di 36 mesi						
		OF	FRE			
in percentuale _	to sul valore nomi	<b>6</b>	pasto elett	cronico:		
		E DIC	HIARA			
- che i costi interi	ni per la sicurezza	del lavoro prop	ori dell'atti	vità dell'impresa	concorrente amme	ontano a:
in lettere Euro	, IVA esclusa					
	manodopera propi		•	a concorrente am	montano a:	
in lettere Euro			, IVA escl	ısa		
N.B.: verranno presi non saranno conside		solo due decin	nali dopo l	a virgola, eventu	ali ulteriori decim	ali inseriti
(luogo, data)	, 11	<del></del>				
(Iuogo, uata)						
(timbro e firma leggi	bile)					
	dichiarazione deve /i soggetto/i firmat		a copia fo	tostatica di un do	cumento di identit	'à in corso
raggruppamer	mprese associate, ppo, l'offerta de nto e deve contene ttivo speciale con r il contratto	ve essere sot ere l'impegno c cappresentanza	toscritta che, in ca	da tutte le imp so di aggiudicazi	orese che costitu ione, le stesse con quale capogruppo	iiranno ii nferiranno