

PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA MEDICA - ANNO SCOLASTICO 2016-2017 (BANDO PROT. 1828/CS DEL 13/05/2016)

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

Indirizzo _____

CODICE FISCALE _____ telefono di contatto _____

Indirizzo di posta elettronica _____

PRESENTA

la seguente offerta economica che sarà inserita nella BUSTA B secondo quanto specificato nell’art.6 del bando di gara:

prezzo unitario per ora di lavoro

€ _____ (in cifre) (_____ / _____) (in lettere)

da intendersi al lordo di IRPEF, IVA, nonché di ogni altro onere tributario, previdenziale e assicurativo e di ogni altra ritenuta

Luogo e data, _____

Firma
