



COMUNE DI SASSO DI CASTALDA

Provincia di Potenza

All'Ufficio SOCIALE
del Comune di Sasso di Castalda
ALLEGATO B

OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: AFFIDAMENTO SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI PROGETTO "Nessuno è da solo" DI CASTALDA (PZ)

(CIG:.....)

Il sottoscritto..... nato il.....a
.....residente in.....
codice fiscale n....., partita IVA n.....

DICHIARA

di offrire per il servizio in oggetto l'importo di €
.....(diconsi.....)
corrispondente ad un ribasso unico e incondizionato del (in cifre)
..... % (diconsiin lettere)
sull'importo complessivo del servizio posto a base di appalto soggetto a ribasso
d'asta.

LuogoData

Firmato digitalmente da

.....

**La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di
identità del sottoscrittore**