

ALLEGATO "A" (ART. 17 del capitolato speciale d'appalto)

Spettabile
Con.I.S.A. "Valle di Susa"
Piazza San Francesco n. 4
10059 SUSAS TO

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Famiglia, Punto Giovani e Sportelli di Ascolto negli Istituti Scolastici Superiori ed Agenzie Formative – CIG : 3912609316

Il/la sottoscritt nato/a a
il Titolare o legale rappresentante della
codice fiscale partiva I.V.A.
con sede legale in cap, via n....
ed amministrativa in cap
telefono fax

OFFRE

COSTO ORARIO ATTIVITA' DI COUNSELLING		
	€.....	€.....
(IVA esclusa)	(in cifre)	(in lettere)
DI CUI €.....per oneri di SICUREZZA		

N.B. : Indicare l'inquadramento contrattuale dell' operatore: _____

IMPORTO ANNUO COMPLESSIVO (IVA esclusa): €..... €.....
in cifre in lettere

DI CUI €.....per oneri di SICUREZZA

N. B. : indicare % IVA applicata _____

DATA

(timbro e firma)
