



**OFFERTA PER LA GESTIONE DEL CENTRO VISITE SALINA DI CERVIA - CIG: ZF4378A16A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**in qualità di**

rappresentante legale dell'impresa denominata \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**Consapevole che**

- il corrispettivo della gestione del Centro Visite Salina di Cervia, dovrà essere in ribasso rispetto ad € 33.000,00
- verrà quindi riconosciuto un corrispettivo pari all'importo a base d'asta depurato del ribasso offerto

**presenta la seguente offerta economica:**

**OFFERTA GESTIONE CENTRO VISITE SALINA DI CERVIA 2022-2027**

(cifre) € \_\_\_\_\_ (IVA esclusa)

(lettere) €. \_\_\_\_\_ (IVA esclusa)

pari a un ribasso % del \_\_\_\_\_ (cifre e lettere)

Data \_\_\_\_\_ FIRMA (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_