

Al Comune di Tradate

Da consegnare in Busta Chiusa

Modello 4 – OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente in via/corso _____
nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente _____
con sede in _____
C.F. / P.IVA _____
n. di telefono _____ PEC _____
ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.,

DICHIARA

Che la propria Offerta economica è pari a:

☐ Rimborso forfettario base settimanale (€ 50,00) senza ulteriori maggiorazioni;

oppure

☐ ulteriori € _____ / _____ (riportare l'importo sia in cifre che in lettere) mensili
in aggiunta al previsto rimborso forfettario settimanale.

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
