

OGGETTO: PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO CIVILE CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI MEDICO SOSTITUTO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA LEGIONE ALLIEVI DELLA GUARDIA DI FINANZA. – **OFFERTA ECONOMICA - 2° ESPERIMENTO**

**Alla Guardia di Finanza Legione Allievi
Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
Viale Europa nr. 97 – 70132 – BARI
Tel. 080/5883405 –
ba0220000p@pec.gdf.it**

Il/La Sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ (nome e cognome),
C.F. / P. I.V.A. _____, Residente a _____,
In via/p.zza _____ n. _____ CAP _____,
Tel _____ cell. _____ E-mail Pec _____,

interessato/a a partecipare alla procedura comparativa in oggetto, formula, sotto la propria personale responsabilità, la seguente:

OFFERTA ECONOMICA

dichiarando di essere disponibile all'esecuzione del servizio descritto nell'avviso in oggetto, per il quale è stata prevista una base d'asta pari al costo orario di € 25,00 (venticinque/00) al lordo degli oneri e in esenzione d'IVA, al minor importo di euro/ora:

_____ (in cifre), (_____ (in lettere)).

Luogo e data _____

Firma

Si allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto.