

Preventivo di Spesa

per

L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CORSI DI LINGUA STRANIERA PER LE LINGUE INGLESE, FRANCESE, TEDESCO E SPAGNOLO IN MODALITÀ "ONE TO ONE", DELLA DURATA DI 50 ORE CADAUNO SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE .

CIG: 9795741532

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
(), il __/__/____ residente a _____ (), Via _____,
n. ____ in nome e per conto della società _____"
con sede legale in _____ () Via _____ , n. _____,
Tel.: _____; Fax: _____; Pec: _____

nella sua qualità di:
(barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare o Legale rappresentante
☐ Procuratore speciale / generale

Propone

per l'espletamento del servizio in oggetto:

**Unico ribasso percentuale riferito all'importo indicato di cui alle prestazioni
presenti nella tabella in allegato 1**

(in cifre e in lettere):

____, ____% (in cifre) dicasi _____% (in lettere)

N.B.:

La tabella in "allegato 1" deve essere allegata, opportunamente sottoscritta, al presente Preventivo di spesa

_____, _____

Timbro e firma