

ALLEGATO A3

IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

PROVINCIA _____ VIA/PIAZZA _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA (indicare la ragione sociale completa) _____

CON SEDE LEGALE IN _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ TELEFAX N. _____

con riferimento alla procedura di gara aperta per l'affidamento del servizio di Tesoreria Consortile per il periodo di cinque anni decorrenti dalla stipula della convenzione o quella diversa scadenza che dovesse risultare dall'applicazione di disposizioni normative, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA (max. punti 30)

Riduzione compenso annuale a favore del tesoriere in termini percentuali con due cifre dopo la virgola	Riduzione percentuale offerta (<i>in cifre e lettere</i>):
--	--

DATA E FIRMA

Avvertenze:

- Il sottoscrittore della presente deve essere lo stesso soggetto che ha sottoscritto l'allegato A1