

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 in concessione 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