

Intestazione ditta (*carta intestata*)

Marca da bollo dell' importo di € 16,00  
o dichiarazione di esenzione

### OFFERTA ECONOMICA

**Procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs 50/2016 "Codice dei Contratti pubblici", per il servizio di accoglienza di n. 1 nucleo presso il Gruppo Appartamento MAMMA CON BAMBINO "LE DUNE", sito in Via Nettuno n. 276 – 04012 Cisterna di Latina (LT) per il periodo 01.01.22 – 28.02.22. SMART CIG: Z703482466**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della EURO.MED SRL con sede legale in VIA  
NETTUNO, 276 – 04010 CISTERNA DI LATINA.

### DICHIARA

che il costo relativo al servizio in oggetto è quello dichiarato al momento del collocamento in struttura ed è pari a:

€ \_\_\_\_\_ OLTRE /ESENTE IVA (IN CIFRE);

EURO \_\_\_\_\_ OLTRE /ESENTE IVA (IN LETTERE);

derivante da:

Importo retta: € ----- oltre /esente IVA *pro die* Madre B.M. Periodo 01.01.22 – 28.02.22

Importo retta: € ----- oltre /esente IVA *pro die* Minore B.M Periodo 01.01.22 – 28.02.22

Importo retta: € ----- oltre /esente IVA *pro die* Minore B.M. Periodo 01.01.22 – 28.02.22

Importo retta: € ----- oltre /esente IVA *pro die*. Minore B.K. Periodo 01.01.22 – 28.02.22

Importo retta: € ----- oltre /esente IVA *pro die* Minore B.I. 01.01.22 – 28.02.22

Luogo e data

Firma

.....

**Allegare fotocopia del documento del sottoscrittore in corso di validità.**