

Allegato " E "

COMUNE DI BALESTRATE
(Città metropolitana di Palermo)

Via Roma n° 14 - 90041 Balestrate (PA) Telefono 091/8980011 - Fax n. 091/8980079

PROCEDURA APERTA, RESA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. N. 50 /2016 E SS. MM E II. E SECONDO LE MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE PREVISTE DALL'ART. 95 DEL D.LGS. N. 50 /2016 E SS. MM E II. PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PERSONALE IN FAVORE DEGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP DELLE SCUOLE DI BALESTRATE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022.

CIG: 8902564438

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede legale in _____

P. IVA/CF _____

OFFRE

il ribasso del _____%

DICONSI (in lettere) _____

Data _____

Timbro e firma _____