

# COMUNEDISTRIANO

(Provincia di Napoli)  
Via Sarno, 80040 Striano  
Tel. 081.8276202 – Fax 081.8276103 – P.I. 01254261215 - C.F. 01226000634  
[segreteria@comune.striano.na.it](mailto:segreteria@comune.striano.na.it) [www.comune.striano.na.it](http://www.comune.striano.na.it)

Protocollo n. \_\_\_\_\_

**Servizio refezione scolastica per le scuole dell'infanzia dei Comuni di Striano e San Gennaro Vesuviano e per la scuola secondaria di I° statale del Comune di San Gennaro Vesuviano per l'anno 2016-2017**

## OFFERTA ECONOMICA

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere  
la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera  
di commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Sede operativo in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Indirizzo

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di  
\_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

*Oppure*

### ***In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio costituito***

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere  
la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera  
di commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Sede operativo in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Indirizzo

quale **mandataria dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di  
\_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

*oppure*

***In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio da costituire***

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere  
la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera  
di commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Sede operativo in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Indirizzo

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di **mandatario dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di  
\_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere  
la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera  
di commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Sede operativo in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Indirizzo

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di **mandante dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di

\_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

## OFFRE

Il seguente ribasso unico percentuale (esprimere fino ad un massimo di tre cifre decimali) sul prezzo unitario per pasto posto a base d'asta al netto dell'iva e degli oneri di sicurezza da interferenza:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

per un prezzo unitario per pasto offerto di euro \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il Rappresentante legale

(timbro e firma leggibile)

\_\_\_\_\_

***Nel caso di consorzio o RTI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere comunque sottoscritta dai titolari legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti o di consorzi.***

NB:

- n. 1 marca da bollo da euro 16,00
- qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.
- allegare la fotocopia del documento d'identità

