Il sottoscritto ............................................................... (cognome, nome e data di nascita)

in qualità di ………………………………………… (professionista in forma singola o associata)

C.F.....................................................

P.IVA ..................................................................

**DICHIARA**

* di impegnarsi ad eseguire il servizio di che trattasi;
* di aver preso visione ed accettata tutta la documentazione allegata all’indagine di mercato in oggetto per la determinazione dell’importo del preventivo sotto indicato, giudicando lo stesso nel suo complesso remunerativo.

Ciò premesso questo operatore economico, per l’affidamento del servizio di che trattasi formula il seguente preventivo:

|  |  |
| --- | --- |
| **N. buste / anno** | **Costo unitario** |
| Da 1 a 20 | € … |
| Oltre 20 | € … |

(**Importi iva esclusa**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione del servizio** | **Ribasso percentuale** | **Prezzo complessivo dell’offerta** **(IVA ESCLUSA)** |
| In cifre | In lettere |
| **N. buste / anno** **Da 1 a 20** |  |  |  |
| **N. buste / anno** **Oltre 20**  |  |  |  |

Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il professionista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1)

1. Si allega alla presente fotocopia semplice di un documento d’identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.. [↑](#footnote-ref-1)