

In Bollo

OFFERTA

**NEI OFFspaziAgevolati
Al Comune di Monza**

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'impresa o consorzio _____
con sede in _____ telefono _____ fax _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'impresa Capogruppo _____
con sede in _____ telefono _____ fax _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese _____

**relativamente alla concessione del servizio di organizzazione e gestione delle
attività sportive presso il centro N.E.I. di proprietà comunale**

O F F R T A

**i seguenti spazi orari/corsie in ordine agli utilizzi agevolati per la salvaguardia
sociale in aumento rispetto alla base di gara (2 corsie per 12,00 ore settimanali)**

utenza	tipo utilizzo	spazi minimi (a tariffa agevolata)	OFFERTA
società locali che operano nel campo della disabilità in regime di convenzione con il Comune di Monza	nuoto disabili	2 corsie per 12 ore settimanali	n. corsie n. ore settimanali

Li

Firma

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I. – (Timbro Ditta/Firma)

Impresa Capogruppo

Impresa/e Mandante/i

.....

.....

.....