

**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

.....

.....

.....