Spett.le IGEA SPA

Loc. Campo Pisano Iglesias

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

Presidente Amministratore Procuratore altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Legale Rappresentante della

Ragione Sociale/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’esecuzione del servizio professionale oggetto della presente procedura, nel rispetto delle condizioni indicate nei documenti di trattativa, negli elaborati che ne fanno parte integrante e sostanziale,

**DICHIARA**

che per l’esecuzione dei servizi in oggetto il prezzo complessivo offerto è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre) euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) oltre € 0,00 per oneri della sicurezza, altri oneri se dovuti e IVA di legge.

**Data Firma digitale**