

**ALLEGATO C)**

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

**( in marca da bollo da €14,62 )**

AI COMUNE DI CALOLZIOCORTE  
Settore Servizi Istituzionali  
Piazza Vittorio Veneto n. 13  
23801 CALOLZIOCORTE

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO  
COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. n. 81/2008**

.....I.....sottoscritt.....

nat.... a .....il.....

residente in: Via/piazza .....n.....

C.A.P.....Città.....tel.....;

per lo svolgimento dell’attività di medico competente prevista dal decreto legislativo N 81/209, dal capitolato d’oneri e dall’avviso di gara per la

durata di **tre anni ( 01/07/2010 – 30/06/2013 )**.

.DICHIARA DI OFFRIRE il seguente prezzo, in ribasso sul prezzo a base d’asta di € 15.000,00 per il triennio

OFFERTA \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere)

Data.....

Firma