



**ISTITUZIONE CASA PROTETTA "CAMILLA SPIGHI"
del Comune di Bagno di Romagna**

Cod.fisc. e P. Iva 03298900402

Allegato "2"

Offerta per il servizio di podologo c/o l'Istituzione Casa Residenza Anziani "C. Spighi" di San Piero in Bagno

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
Via _____

Preso visione dell'avviso pubblico e dei suoi allegati, per il conferimento di un incarico di podologo c/o la Casa Residenza Anziani "C. Spighi" di San Piero in Bagno,

OFFRE

uno sconto percentuale di _____

(in lettere: _____ punti percentuali)

sull'importo orario a base d'asta di euro 70,00 indicato nell'avviso.

Si viene pertanto a determinare il seguente prezzo orario offerto per il servizio in oggetto:

Euro _____ IVA esente.

Data _____

Il Dichiarante
Firma _____