

**Allegato 4.A – offerta economica**

Riservato alle persone fisiche, da compilare e firmare secondo le modalità indicate nel bando di gara

**OGGETTO: ASTA PUBBLICA PER AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DEL LOCALE DA DESTINARE A STUDIO DI TERAPIA DELLA RIABILITAZIONE (DENOMINATO “EX MICRONIDO”).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

numero telefono \_\_\_\_\_ numero fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

un rialzo pari ad € \_\_\_\_\_

indicazione del rialzo in lettere:

\_\_\_\_\_

da applicare sul canone annuo posto a base di gara pari ad € 4.200,00 (euro quattromiladuecento/00), al netto dell'eventuale I.V.A. dovuta nella misura di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma dell'offerente

\_\_\_\_\_

Allegare copia della carta d'identità del firmatario