

OFFERTA ECONOMICA

(In bollo)

Spett.le Azienda pubblica di servizi alla
persona "Don Giovanni Silvestri" Largo S.
Giuseppe n.7
CASTELLANA GROTTA (BA)

OGGETTO: Procedura comparativa per il conferimento di incarico esterno per il coordinamento sanitario presso la Residenza Protetta "Don Giovanni Silvestri" di Castellana Grotte.

Il/la sottoscritto/a Dr. _____, nato a
_____ il _____ e residente in
_____ Via _____

in riferimento alla procedura in oggetto,

DICHIARA

di offrire:

prezzo dell'intero incarico (in cifre) _____

(in lettere) _____

Addì _____

Il dichiarante

Si allega copia del documento di identità in corso di validità