



AZIENDA PUBBLICA
SERVIZI ALLA PERSONA

MODELLO « B »

OFFERTA ECONOMICA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ nazionalità _____ codice
fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ telefono n° _____
Fax n° _____, Email _____

consapevole della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

OFFRE

Ai fini dell'assegnazione in locazione del posto auto di proprietà degli ISMA sito nell'autorimessa di:

ROMA, VIA V. FIORNI N. 15

Un canone annuale di € _____ (_____)

CIFRE

LETTERE

Data _____

Firma _____

N.B. In caso di discordanza tra l'importo esposto in cifre e quello in lettere si riterrà valido quello più conveniente per gli ISMA

Sede: Via della Guglia, 69/b Roma 00186
Tel.: 06.6788894 - 06.6792533 - 06.6792227
Fax: 06.6789497
Mail: info@ismaroma.it
Indirizzo PEC: isma.roma@pec.it
Codice Fiscale: 80018890584
Partita Iva: 07240921002