**OFFERTA ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* titolare
* legale rappresentate
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Impresa/Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’esatta Ragione Sociale dell’Impresa/Ditta) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PRESENTARE UN’OFFERTA ECONOMICA PER L’ORGANIZZAZIONE DI UN FAM TRIP PER LA PROMOZIONE DEL CARIGNANO DEL SULCIS DOC MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 1 COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. 76/2020 CONVERTITO DALLA L. 120/2020 COME MODIFICATO E INTEGRATO DAL DL 77/2021 CONVERTITO DALLA LEGGE 108/2021

PSR FEASR SARDEGNA 2014/2020

MISURA 19 SOTTO MISURA 19.3

CIG 9678957FFA CUP H86D20000160009

**OFFRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.° | **Descrizione Costo** | **Base d’asta soggetta a ribasso** | **Sconto %** | **Prezzo offerto** |
| **86** | **Organizzazione Fam trip** | **11.640,00** |  |  |
| **TOTALE** | | **11.640,00** |  |  |

Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso € 360,00

Totale offerto comprensivo dei costi di sicurezza: **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| (Luogo, data) | (da firmare digitalmente) |