

**MODELLO 2**

**SCHEMA DI PREVENTIVO**

**AVVISO RACCOLTA PREVENTIVI FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 50 COMMA 1, LETT. B) D.LGS. 36/2023 E S.M.I., DEL SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE (PIS) - CENTRALE OPERATIVA**

**CUP H41H21000040003**

**CIG *in corso di perfezionamento***

Spett.le

Comunità Montana Salto Cicolano

Il sottoscritto

Nato a …………….. Prov …. il ……………….. residente nel Comune di ………..……………….…… Prov. … Stato

Via/Piazza ………………...……………………..…………………………….………………………………..…………………... n. ………………..

CODICE FISCALE

in qualità di

dell’impresa

con sede nel Comune di Prov. …….. Stato

Via/Piazza …………………………………………………………………………………………………....………………..………….. n. ….…..…..

con codice fiscale: Partita IVA:

tel. e-mail Pec

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

* di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell’Avviso Pubblico e negli allegati
* di indicare per l’esecuzione del servizio il seguente preventivo di spesa come sotto dettagliato:

**€\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oltre ad Iva per un importo complessivo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Iva inclusa)**

* che secondo il proprio regime fiscale, sulle prestazioni in oggetto verrà applicata una aliquota fiscale pari a………………% oppure …………………*(altro)* ai sensi del………………… *(indicare normativa e articolo di riferimento)*.

**ALLEGA**

al presente la **Relazione progettuale,** firmata digitalmente, atta a consentire alla Comunità Montana Salto Cicolano la valutazione della proposta in base agli elementi specificati nell’Avviso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma/e digitale/i  Rappresentante Legale |