

**MODELLO A.2**

(Da inserire nella busta relativa all'OFFERTA TECNICA")

**OFFERTA QUALITATIVA**

**OGGETTO:** SERVIZI CIMITERIALI PERIODO 01/05/2018-30/04/2019

**IMPORTO A BASE DI GARA:** Euro 204.000,00 (I.V.A. esclusa) di cui Euro 1.300,00 non soggetti a ribasso d'asta in quanto oneri per la sicurezza.

**CODICE DI IDENTIFICAZIONE GARA (CIG):** .....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica) con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

|   |    |    |
|---|----|----|
| Disponibilità a fornire un servizio di trasposto anziani e disabili nelle giornate di commemorazione dei defunti dal 30 ottobre al 4 novembre dalle ore 9,00 alle 17,00, con 1 automezzo adibito anche a trasposto disabili con sedia a rotelle, e 1 automezzo per solo trasposto anziani<br><b>(6 punti)</b> | SI | No |
|---|----|----|

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

N.B. Tale dichiarazione dovrà essere firmata in forma autografa dal legale rappresentante e presentata firmata digitalmente, a pena di esclusione, dallo stesso.