

OGGETTO: procedura per proroga tecnica affidamento servizio di supporto amministrativo per il periodo di 4 mesi, per circa 290 ore:

offerta economica



Spett.le Comune di Scano di Montiferro

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto Caterina Franca Carta nato a Abbasanta (OR) il 15/06/1961, residente a Cagliari in Via Costa n° 19, C.a.p. 09128 , C.F. n° CRTCRN61P55A007K in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Impresa PASSAPAROLA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS Codice Fiscale e Partita IVA 01621770922 con sede legale in Cagliari Via Tiziano 29 Telefono 070/4520048 Fax 070/4520048,

In caso di Raggruppamento di imprese o Consorzio o GEIE (costituite o da costituirsi):

quale mandataria del Raggruppamento/Consorzio/GEIE _____

il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa
_____ con sede in _____

C.F. _____ P.ta I.V.A. _____

quale mandante del Raggruppamento/Consorzio/GEIE _____

il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa
_____ con sede in _____

C.F. _____ P.ta I.V.A. _____

quale mandante del Raggruppamento/Consorzi/GEIE _____

il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa
_____ con sede in _____.

C.F. _____ P.ta I.V.A. _____

quale mandante del Raggruppamento/Consorzio/GEIE _____

il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità
di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa

. _____ con sede in _____

C.F. _____ P.ta I.V.A. _____

OFFRE/OFFRONO

Il seguente importo settimanale: Euro 389,30+ IVA 22%

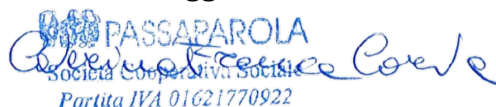
DICHIARA/DICHIARANO

Che i costi per la sicurezza, ai sensi dell'art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023, sono congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio oggetto dell'appalto e ammontano ad euro 124,00 (*in cifre*), diconsi centoventiquattro/00(*in lettere*).

Si dichiara inoltre che la presente offerta resterà ferma per un periodo non inferiore a 180 giorni dal termine ultimo per la presentazione della stessa.

Data 21/06/2024

(Timbro e firma leggibili di ciascun dichiarante)


PASSAPAROLA
Società Cooperativa Sociale
Partita IVA 01621770922

Il presente modello è indicativo nella composizione e nei contenuti rimanendo a carico del partecipante ogni responsabilità circa la sua stesura e presentazione in conformità al capitolato, al bando di gara e alla normativa vigente.

Cognome **CARTA**
Nome **CATERINA FRANCA**
nato il **15/09/1961**
(atto n. **31** P. I. S. A.)
a **ABBASANTA (CA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **QUARTU SANT'ELENA**
Via **Via Luigi CHERUBINI 3 / B**
Stato civile **---**
Professione **OPERATORE SOCIALE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **170 cm**
Capelli **BIONDI**
Occhi **CELESTI**
Segni particolari



Firma del titolare *Caterina Franca*

QUARTU SANT'ELENA 26 febbraio 2014

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Mauro CONTINI

IL FUNZIONARIO DELEGATO

Giuseppe Vincenzo



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e s.m.)

La sottoscritta CARTA CATERINA FRANCA
nata a ABBASANTA (Prov. OR) il 15/09/1961 e residente nel Comune di CAGLIARI (Prov.CA)
in via COSTA n. 19, codice fiscale CRTCRN61P55A007K
in qualità di legale rappresentante / PRESIDENTE
della ditta PASSAPAROLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
con sede in CAGLIARI (Prov. CA) via TIZIANO n. 29
partita IVA 01621770922 n° tel.070 4520048 n° fax 070 4520047
e-mail: cooperativasocialepassaparola@gmail.com
pec: coop.passaparola@pec.it

a conoscenza di quanto prescritto degli articoli 75 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato.

DICHIARA

che la Passaparola Società Cooperativa Sociale ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 460/97 è ONLUS e, in applicazione della tabella B punto 27-bis del DPR 642/72, è esente da bollo per atti, contratti, documenti, istanze, copie, estratti, certificazioni, dichiarazioni, attestazioni poste in essere o richieste.

IL DICHIARANTE


PASSAPAROLA
Società Cooperativa Sociale
Partita IVA 01621770922

Cognome **CARTA**
 Nome **CATERINA FRANCA**
 nato il **15/09/1961**
 (atto n. **31** P. I. S. A.)
 a **ABBASANTA (CA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **QUARTU SANT'ELENA**
 Via **Via Luigi CHERUBINI 3 / B**
 Stato civile **---**
 Professione **OPERATORE SOCIALE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170 cm**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **CELESTI**
 Segni particolari **---**



Firma del titolare *Caterina Franca*
QUARTU SANT'ELENA 26 febbraio 2014

IL SINDACO
Mauro CONTINI

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO DELEGATO
Giuseppe Vincenzo
CITTA'



Scadenza: **15/09/2024**

Diritto fisso carte ID 0,26 euro
 Diritto di segreteria carte ID 5,16 euro

AU 7798784



IPZE SPA - O.G.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
QUARTU SANT'ELENA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AU 7798784**

DI
CARTA
CATERINA FRANCA