

**OGGETTO: PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO A TERZI DEL COMPLESSO UBICATO IN LOC. CALETTA DI CASTIGLIONCELLO, DENOMINATO “PARCO CALETTA”, MEDIANTE CONCESSIONE DI VALORIZZAZIONE E UTILIZZAZIONE A FINI ECONOMICI**

**ALLEGATO 5 – OFFERTA ECONOMICA E TEMPORALE**

**AVVERTENZE**

- **Il presente modello è da considerare come facsimile, da adattare per le specifiche esigenze del concorrente, il quale avrà cura di compilare le varie sezioni d’interesse**
- **In caso di RT/ConSORZI ordinari tutti i documenti presenti nella BUSTA C dovranno essere sottoscritti dal capogruppo in caso di RT/ConSORZIO costituito, ovvero da tutti i componenti in caso di RT/ConSORZIO costituendo; ferme restando le preindicate modalità di sottoscrizione, la dichiarazione di cui al presente allegato dovrà riportare i dati del capogruppo.**
- **In caso di Consorzio Stabile/ConSORZIO tra società cooperative tutti i documenti presenti nella BUSTA C dovranno essere sottoscritti dal consorzio.**

**BOLLO € 16,00**  
(se dovuto: da dichiarare  
eventuali esenzioni delle  
quali l'operatore economico  
beneficia)

**OFFERTA ECONOMICA E TEMPORALE**

**OGGETTO: PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO A TERZI DEL COMPLESSO UBICATO IN LOC. CALETTA DI CASTIGLIONCELLO, DENOMINATO "PARCO CALETTA", MEDIANTE CONCESSIONE DI VALORIZZAZIONE E UTILIZZAZIONE A FINI ECONOMICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_ Cellulare n° \_\_\_\_\_ Fax n° \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di **(barrare la casella che interessa)**

- legale rappresentante  
 procuratore/rice generale/speciale, giusta procura allegata

di:

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

**Canone annuo €** \_\_\_\_\_

(esprimere l'importo con un massimo di due decimali)

**Durata della concessione:** \_\_\_\_\_

(indicare la durata in numero di mesi naturali consecutivi, fino a un massimo di 360 mesi)

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL TITOLARE/ LEGALE  
RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_  
(per RT/consorzio ordinario firma del  
capogruppo)