



ALLEGATO C4 – DETTAGLIO OFFERTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	
PROV	
IL	
E RESIDENTE IN	
PROV	
VIA	
NR	
NELLA QUALITÀ DI (CARICA)	
DEL SEGUENTE SOGGETTO (RAG. SOC.)	

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R.n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) il prezzo pro capite settimanale per bambino (IVA esclusa);
- 2) il prezzo pro capite settimanale per bambino portatore di handicap e necessitante di operatore di sostegno (IVA esclusa);

stimando la partecipazione di n. 60 utenti per n. 8 settimane (n. 40 per Arnad e n. 20 per Ayas) oltre a n. 4 utenti portatori di handicap per n. 3 settimane per un totale di n. 12 settimane di assistenza individuale agli stessi.

1) _____ euro IVA esclusa

2) _____ euro IVA esclusa

LUOGO E DATA	FIRMATO DIGITALMENTE
--------------	-------------------------

La dichiarazione ex art. 38, può essere prodotta firmata digitalmente oppure con firma autografa ed inserita a sistema. Nel caso di firma autografa il documento dovrà essere corredato da copia di un documento di identità in corso di validità (ex art. 38, c. 3 DPR n. 445/2000) che dovrà essere scansionato e allegato in formato pdf.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.