

**OGGETTO: “INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI AL SERVIZIO DI SOSTITUZIONE E/O AFFIANCAMENTO, A CHIAMATA, DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E VIGILANZA NEGLI SCUOLABUS OPERANTI A FAVORE DEI BAMBINI DELLE SCUOLE DELL’INFANZIA DEL TERRITORIO COMUNALE NEGLI ANNI SCOLASTICI 2014/2015 E 2015/2016”.**

**ATTENZIONE:** da far pervenire tramite servizio postale con raccomandata a.r. oppure mediante agenzia di recapito autorizzata o tramite consegna a mano presso l’Ufficio Protocollo di questo ente, sito in Deruta, Piazza dei Consoli, n° 15, entro e non oltre le ore 17,00 del giorno giovedì **12 marzo 2015**.

Al Comune di Deruta  
Ufficio Protocollo  
Piazza dei Consoli, 15  
06053 DERUTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_, nella  
sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
avente sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/viale/piazza n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

con riferimento alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto indicato

**PRESENTA**

La seguente offerta economica

€ \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_) orari  
annui.

N.B.: In caso di discordanza fra l'offerta in cifre e quella in lettere, sarà considerata valida quella scritta in lettere.

**ALLEGATI:**

- 1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

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

**FIRMA**