**ALLEGATO 4**

# Oggetto: OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO DI ATTIVITA’ DI PREVENZIONE AL GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO PER I COMUNI DELL’UNIONE VAL D’ENZA DELLA DURATA DI 26 MESI, indicativamente dal 27/03/2023 al 26/05/2025

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| nato/a |
| il |
| codice fiscale |
| residente a |
| CAP |
| via e n° civico |
| in qualità di legale rappresentante di |
| forma giuridica |
| C.F./P.IVA |
| PEC |

FORMULA

* **la seguente offerta economica**

Importa a basa di gara: € 60.720,00 complessivi relativamente al servizio di attivita’ di prevenzione al gioco d’azzardo patologico per i comuni dell’Unione Val d’Enza della durata di 26 mesi, periodo indicativo 27.03.2023 – 26.05.2025

Ribasso percentuale del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre e in lettere)

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.