



# COMUNE DI ONO SAN PIETRO

Provincia di Brescia

Piazzale Donatori di Sangue n. 1 C.A.P. 25040

tel. 0364/434490/436098 fax 0364/434030

C.F. 00968280172 - P.IVA 00592940985

e-mail: [info@comune.ono-san-pietro.bs.it](mailto:info@comune.ono-san-pietro.bs.it)

## MODULO OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: **Organizzazione Centro Estivo per il biennio 2026-2027.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

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

in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con

sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ P. I. \_\_\_\_\_

presenta la seguente offerta economica:

### ANNO 2026

**Imponibile** € \_\_\_\_\_

**IVA** € \_\_\_\_\_

**Oneri (eventuali)** € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_

### ANNO 2027

**Imponibile** € \_\_\_\_\_

**IVA** € \_\_\_\_\_

**Oneri (eventuali)** € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo Data

Il Legale Rappresentante  
(Firmato digitalmente)

**(allegare fotocopia documento di identità valido del firmatario)**