|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Allegato 3) PREVENTIVO DI SPESA (Compilato dal Fornitore)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto/a, | | | |  | | | | | | | | |
| nato/a a | |  | | | (Prov. | | ) | Il |  | | | |
| residente a | | |  | | | | | | | | | in Via |
|  | | | | | | | | | | n. |  | |
| C.F. |  | | | | | In qualità di: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | legale rappresentante della impresa: |  |
|  | libero professionista | |

Dichiara

* Di accettare la proposta di incarico di consulenza da parte della società richiedente

|  |
| --- |
|  |

* Di svolgere l’incarico nelle modalità e nei tempi previsti dall’Avviso di cui all’art. 6, punto 6.3;
* Di svolgere le attività con le risorse umane e le tecnologie descritte come nell’allegato 2;
* Di accettare le modalità di pagamento e rendicontazione di cui all’art. 14;

|  |  |
| --- | --- |
| Inoltre Dichiara che il preventivo di spesa è complessivamente di euro |  |

al netto IVA e al lordo di eventuali oneri previdenziali e assistenziali per lo svolgimento dell’incarico di consulenza/Servizi così ripartito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione servizio  (art. 3 Avviso) | Numero Ore (a) | Euro/ora  (b) | Euro Totale (a x b) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

Il legale rappresentante

(Timbro e Firma)[[1]](#footnote-1)

1. Allegare fotocopia di un documento di identità come previsto dall’art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 [↑](#footnote-ref-1)