

**COMUNE DI URI**

07040 - PROVINCIA DI SASSARI

Via Sassari 99, Uri – c.f. 92081820901 - tel. 079-4187050 Mail: [protocollo.uri@pec.comunas.it](mailto:protocollo.uri@pec.comunas.it)

UFFICIO AMMINISTRATIVO

|  |
| --- |
| **OFFERTA ECONOMICA**  **PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DELLA PALESTRA FITNESS**  **DI PROPRIETA’ DEL COMUNE DI URI** |

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Nato a |  |
| In data |  |

in qualità di Legale rappresentate del soggetto

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale | *(Via – N. – CAP – Comune di – Prov.)* |
| Codice fiscale |  |
| p. iva |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |
| e-mail |  |

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

**€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**\*canone annuo di concessione offerto (> di € 1.000).**

**Uri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**