

**Modello**  
**ALLEGATO N. 1**

AL COMUNE DI ALBIGNASEGO  
SETTORE VII  
"ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE  
E CENTRALE APPALTI"

**OGGETTO:** Procedura aperta sopra soglia di rilevanza europea telematica G00420 ai sensi dell'art. 71 D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. per affidamento "Concessione del servizio di ristorazione scolastica a ridotto impatto ambientale nelle scuole primarie e secondarie di primo grado statali del Comune di Albignasego anni scolastici 2026/2027 - 2027/2028 - 2028/2029 - 2029/2030 - 2030/2031 e servizio aggiuntivo pasti a domicilio per il periodo dal 01/09/2026 al 31/08/2031. CIG BB54190982

*Busta telematica C - Offerta economica (concorrente singolo).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare la qualifica esatta all'interno dell'Impresa: titolare, legale rappresentante, ecc.) dell'impresa

\_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e con sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ - P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la percentuale di incidenza sul costo unitario del pasto della componente "prodotti alimentari e bevande analcoliche" è la seguente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Luogo e data)

**FIRMA**  
Firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs. 07 Marzo 2005 n. 82  
"Codice dell'Amministrazione Digitale"

Modello

**ALLEGATO N. 1 BIS**

AL COMUNE DI ALBIGNASEGO  
SETTORE VII  
"ORGANIZZAZIONE, RISORSE UMANE  
E CENTRALE APPALTI"

**OGGETTO:** Procedura aperta sopra soglia di rilevanza europea telematica G00420 ai sensi dell'art. 71 D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. per affidamento "Concessione del servizio di ristorazione scolastica a ridotto impatto ambientale nelle scuole primarie e secondarie di primo grado statali del Comune di Albignasego anni scolastici 2026/2027 - 2027/2028 - 2028/2029 - 2029/2030 - 2030/2031 e servizio aggiuntivo pasti a domicilio per il periodo dal 01/09/2026 al 31/08/2031. CIG BB54190982.

*Busta telematica C - Offerta economica (concorrente singolo).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare la qualifica esatta all'interno dell'Impresa: titolare, legale rappresentante, ecc.) dell'impresa

\_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e con sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ - P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di capogruppo/mandatario**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare la qualifica esatta all'interno dell'Impresa: titolare, legale rappresentante, ecc.) dell'impresa

\_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e con sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ - P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di mandante o consorziata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare la qualifica esatta all'interno dell'Impresa: titolare, legale rappresentante, ecc.) dell'impresa

\_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e con sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ - P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ - E-mail \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di mandante o consorziata**

**DICHIARANO**

che la percentuale di incidenza sul costo unitario del pasto della componente "prodotti alimentari e bevande analcoliche" è la seguente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

FIRME

Firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs. 07 Marzo 2005 n .82  
"Codice dell'Amministrazione Digitale"