

Spett.le

Comune di San Vito dei Normanni- BR

**CO-FINANZIAMENTO
PER LA COPROGETTAZIONE E LA GESTIONE DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA,
INTEGRAZIONE E TUTELA RIVOLTI AI BENEFICIARI DEL PROGETTO**

**TERRITORIALE ADERENTE AL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI
ASILO E RIFUGIATI (S.P.R.A.R.) PER IL PERIODO 2018/2020**

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a il.....a

.....Prov.....

Codice

Fiscale..... in

qualità di legale rappresentante (o procuratore) di.....

Partita I.V.A.....

con sede legale

in.....Comune.....Prov.....

partecipante alla procedura sopra indicata in qualità di:

- impresa singola
- consorzio stabile
- capogruppo del RTI /consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)

OVVERO

- mandante del RTI / consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)
- (capogruppo) _____
- (mandante) _____
- (mandante) _____

DICHIARA

**CHE IL COFINANZIAMENTO DI € _____ è
COSTITUITO COME SEGUE:**

Natura del finanziamento	co-	Unità di misura	Costo unitario	TOTALE
--------------------------	-----	-----------------	----------------	--------

Personale esterno all'equipe	Indicare numero di ore	Il valore economico è	
------------------------------	------------------------	-----------------------	--

	previste: _____	calcolato sulla base delle tabelle del contratto di lavoro. _____	€ _____
Risorse economiche a favore di attività per i beneficiari		€ _____	€ _____
Beni immobili	N° mensilità n° _____	Canone mensile concordato € _____	€ _____
TOTALE CO-FINANZIAMENTO			€ _____

Si ricorda che l'offerta economica dovrà essere sottoscritta (per esteso e con firma leggibile) in caso di presentazione dell'offerta da parte di:

- *impresa singola/consorzio: dal legale rappresentante, sottoscrittore dell'istanza di partecipazione;*
- *raggruppamenti temporanei non ancora costituiti: dal/i legale/i rappresentante/i di tutte le cooperative che li costituiranno;*
- *raggruppamenti temporanei già costituiti: dal legale rappresentante del soggetto capogruppo.*

Data _____

Il legale rappresentante di

Firma

—