****

**LICEO CLASSICO STATALE “G. CARDUCCI”**

**Via Beroldo 9 - 20127 MILANO**

Tel. 02/2847232 - Fax 02/2610154

Sito web: [**www.liceoclassicocarducci.gov.it**](http://www.liceoclassicocarducci.gov.it)**; Posta elettronica:** [segreteria@liceocarducci.it](mailto:segreteria@liceocarducci.it)

**Posta elettronica istituzionale:** [mipc03000n@istruzione.it](mailto:mipc03000n@istruzione.it) **; (PEC):** [mipc03000n@pec.istruzione.it](mailto:mipc03000n@pec.istruzione.it)

Cod.Mecc.MIPC03000N - Cod.fiscale 80126650151

***MODELLO di FORMULAZIONE OFFERTA PER LICEO CARDUCCI MILANO***

per viaggi di istruzione da effettuarsi nel periodo marzo - aprile 2014

La sottoscritta Società…………………………..…………….

CHIEDE

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di noleggio bus con conducente per le uscite didattiche come da prospetto di seguito descritto che si svolgeranno nel periodo marzo - aprile 2014.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000:

1. di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna.

3. che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l’espletamento dei servizi oggetto della presente gara

Pertanto ai fini dell’ammissione alla gara e nel rispetto delle condizioni contenute nella lettera d’invito la sottoscritta Società formula la seguente offerta:

**VIAGGI DI ISTRUZIONE PREVISTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **PERIODO** | **PARTECIPANTI** | **SERVIZI AGGIUNTIVI** | **PREZZO DEL VIAGGIO**  **(compilare a cura agenzia viaggi)** |
| PADOVA | MARZO/APRILE | 54 |  |  |
| VAL CODERA | Dal 10 all’11 aprile 2014 | 26 | 1)PERMANENZA A VAL CODERA LA NOTTE DEL 10 APRILE.  **2) FORNITURA GUIDA TURISTICA** |  |

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’art. 76 DPR 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio

**Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma Ditta e/o del legale rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**