

**Marca da bollo da €16,00**

**FACSIMILE OFFERTA** (da redigere in carta semplice)

**AL COMANDO UNITA' MOBILI E SPECIALIZZATE CC "PALIDORO"  
- Servizio Amministrativo -**

Il/la Dott./Dott.ssa <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_ (tel. nr° \_\_\_\_\_ /fax nr° \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_), presa visione della lettera di invito nr. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
relativa alla indagine di mercato indetta per affidare l'incarico di "collaboratore a tempo  
determinato" per il servizio di \_\_\_\_\_ da garantire presso l'Infermeria Presidiaria  
del Comando UU.MM.SS. CC "Palidoro", concorre per l'aggiudicazione del servizio per l'anno  
2024, **richiedendo per ciascuna visita/intero servizio da erogare** l'importo onnicomprensivo di  
competenze, indennità e spettanze di € \_\_\_\_\_ (diconsi \_\_\_\_\_) +  
IVA se prevista.

Dichiara di accettare senza riserve o condizioni quanto previsto dalla lettera d'invito.

Autorizza il trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della candidatura ed  
all'eventuale gestione successiva del rapporto di collaborazione ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Allega copia fotostatica del documento di identità personale (tipo  
documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato in  
data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.-  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

IL LIBERO PROFESSIONISTA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Indicare cognome e nome;

<sup>2</sup> Indicare il numero di codice fiscale o di partita I.V.A.;