

Allegato B)

**1) Offerta economica sul valore massimo stimato di € 39.000,00,
IVA esclusa**

COSTO ORARIO	ORE COMPLESSIVE	COSTO DEL SERVIZIO IVA ESCLUSA (in cifre)
€	2500	€

€ _____

Costo del servizio, IVA esclusa (in lettere)

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA
