



# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - VIA GUICCIARDINI, 8 - 40026 IMOLA

☎ 0542/22264- FAX 0542/30871 - C.F. : 82003970371- C. M. BOIC846004

e-mail: [boic846004@istruzione.it](mailto:boic846004@istruzione.it); posta certificata: [BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT)

## ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo N. 4  
Via Guicciardini n. 8 —Imola

**PROPOSTA DI PREVENTIVO AL FINE DI INDIVIDUARE DI UNA DITTA/ASSOCIAZIONE. IN POSSESSO DEGLI IDONEI REQUISITI, PER L'AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 36 c.2 lett. A DEL D.LGS. 50/2016. DELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI DANZA MODERNA "DANCING ON THE STARS"**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale /Partita iva \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000. della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerge la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

Al fine della partecipazione per la selezione di ditte/associazioni, in possesso degli idonei requisiti, per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 0.2 lett. a del d.lgs. n.50/2016, dell'area formativa del progetto "Dancing on the stars" propone la seguente

### **Offerta Economica**

Il calcolo va effettuato secondo il capitolato richiesto all'art. 2 dell'indagine di mercato PROT. 400 Del 14/01/2020

Costo onnicomprensivo per n. 100 ore di lezione e spettacolo finale € \_\_\_\_\_  
I costi si intendono onnicomprensivi di ritenute e contributi fiscali e previdenziali, di IRAP e IVA se dovuta).

Nulla è dovuto come rimborso spese a qualsiasi titolo richiesto.

Si allega: documento di identità del rappresentante legale e dettaglio proposta.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante