



ALLEGATO 1

Modulo per manifestazione di interesse e contestuale presentazione di preventivo

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

PROPOSTE DI PREVENTIVO AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO, AI SENSI DELL'ART. 36 c.2 lett. A DEL D.LGS. N.50/2016, PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "CERTIFICAZIONE KET"

Io sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____) il

_____ residente in _____ via _____ cap. _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____ in qualità di rappresentante legale

dell'impresa _____ con sede legale a _____ prov. _____,

cap. _____ in via _____ n. _____, Codice fiscale/P. 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 emerga 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 che siano enti certificatori autorizzati che siano in possesso degli idonei requisiti per l'affidamento diretto sotto soglia di rilevanza comunitaria per la certificazione linguistica A2 KET, presso i locali interni dell'Istituto Comprensivo propone il seguente:

Preventivo di spesa

I preventivi verranno valutati secondo il seguente calcolo. Il prezzo più basso sarà dato dalla media aritmetica del costo del servizio di formazione, con quello dell'esame per il minimo di 20 studenti:

$$(A+B):2=X$$

Dove:

A = costo formazione

B = costo esame

X = valore dell'offerta

Il preventivo va effettuato in riferimento multipli di gruppi di 20 partecipanti circa

N°1 Gruppo partecipanti (20 studenti) n. 20 ore di lezione Euro (iva compresa).....

N°2 Gruppi partecipanti (20 studenti) n. 20 ore di lezione Euro (iva compresa).....

N°3 Gruppi partecipanti (20 studenti) n. 20 ore di lezione Euro (iva compresa).....

N°4 Gruppi partecipanti (20 studenti) n. 20 ore di lezione Euro (iva compresa).....

Costo pro-capite iscrizione esame KET € _____

Gratuità iscrizioni KET con 1 gruppo n° _____ con più di 2 gruppi n° _____

Nulla è dovuto come rimborso spese a qualsiasi titolo richiesto



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; posta certificata: BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT

Si allega: documento d'identità del legale rappresentante

Data _____

FIRMA del legale rappresentante