



**Gruppo Azione Locale GAL MOLISE RURALE**

**PSR REGIONE MOLISE 2014-2020**

**Misura 19 Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER**

**(CLLD - Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo)**

**Sottomisura 19.2 – “Sostegno all'esecuzione degli interventi  
nell'ambito della strategia di sviluppo locale di tipo  
partecipativo”**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOGGETTO ATTUATORE  
DELLE SOTTOPERAZIONI/AZIONI A TITOLARITÀ GAL MOLISE RURALE Scarl  
RICOMPRESE NEL PROGRAMMA DI SVILUPPO LOCALE (PSL) 2014/2020 DENOMINATO  
“TERRA IN CAMMINO...DALLE MAINARDE ALLA SMART COMMUNITY”  
CUP I37D16000010006 CIG 7440892254**

**ALLEGATO 5**

Fac-simile offerta economica

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
 qualità di: \_\_\_\_\_ legale rappresentante della società/ raggruppamento temporaneo / consorzio

\_\_\_\_\_ residente in/con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_) telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
 indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente in/con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_) telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
 indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che per lo svolgimento dell'incarico di soggetto attuatore delle sottoperazioni/azioni a titolarità GAL Molise Rurale Scarl ricomprese nel Programma di Sviluppo Locale (PSL) 2014/2020 denominato "Terra in cammino...Dalle Mainarde alla Smart Community", l'importo incondizionato offerto è:

**importo netto** EURO \_\_\_\_\_  
 Import in lettere (\_\_\_\_\_)

**importo iva e altri oneri** EURO \_\_\_\_\_  
 importo in lettere (\_\_\_\_\_)

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento identità del sottoscrittore)