

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 71 E 176 DEL D.LGS. N. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DI CASTELLO DELL’ACQUA, IN LOCALITA’ CAVALLARI N. 31 PER UN PERIODO DI ANNI 15. CIG B0CE4B12BA**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell’impresa/società.....  
con sede in .....  
con codice fiscale .....e partita IVA n.....  
*oppure*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
farmacista iscritto all’albo dei farmacisti di ..... con il numero .....

**OFFRE**

il seguente **canone annuo variabile percentuale** espresso al massimo con due decimali,  
(indicare una percentuale di canone annuo variabile **superiore al 6%** posto a base d’asta da calcolare sui ricavi della farmacia come risultanti dal registro dei corrispettivi o altro registro equivalente)

Rialzo percentuale (in cifre) \_\_\_\_\_

Rialzo percentuale (in lettere)\_\_\_\_\_

**INDICA**

ai soli fini di quanto previsto dall’art. 108 c. 9, del d.lgs. n. 36/2023

- i propri COSTI DELLA MANODOPERA in € \_\_\_\_\_

- i propri ONERI AZIENDALI in € \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

L’impresa (o le imprese in relazione alla forma di partecipazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere sottoscritto nel rispetto di quanto indicato nella lettera d’invito