

**Allegato n. 4 all'Avviso prot. 2720/B15 del 09/12/2019 – CIG ZBE2B09E8C
Modello D – Offerta Economica**

Il sottoscritto _____ Nato a _____
Prov _____ il _____ Residente
a _____
indirizzo _____
C.F. _____
Nella sua qualità (Titolare, Legale Rappresentante, Procuratore, Altro)
_____ dell'impresa: Denominazione e Ragione Sociale
_____ Sede Legale _____ Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ C.F. _____ P.I. _____

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

Il costo del presente viaggio, comprensivo degli elementi di cui al programma di viaggio allegato, ammonta a:

*Quota per studente partecipante per gruppi di almeno 30 studenti **

In cifre: _____ €

In lettere: _____

La quota pro capite sopra indicata è composta da:

quota personale: _____ € (in cifre)
_____ (in lettere)

*Quota per studente partecipante per gruppi di almeno 45 studenti **

In cifre: _____ €

In lettere: _____

La quota pro capite sopra indicata è composta da:

quota personale: _____ € (in cifre)
_____ (in lettere)

*Quota per studente partecipante per gruppi di almeno 60 studenti **

In cifre: _____ €

In lettere: _____

La quota pro capite sopra indicata è composta da:

quota personale: _____ € (in cifre)
_____ (in lettere)

Allega alla presente:

Dettagliato programma del viaggio organizzato in conformità a quanto previsto dal capitolato e dall'itinerario richiesto con esplicito riferimento a:

- condizioni irrinunciabili di cui alla descrizione dei viaggi richiesti nella lettera di invito
- tipologia, caratteristiche, ubicazione, denominazione della struttura alberghiera (con indirizzo e mappa che ne evidenzia la posizione)
- servizi offerti dalla struttura alberghiera, tipologia delle camere e dei servizi personali/comuni
- assistenza in loco e reperibilità
- vitto: tipologia pasti, bevande
- disponibilità della struttura ricettiva ad accogliere richieste per particolari esigenze (disabilità motorie, alunni celiaci /allergici, diete speciali sanitarie e/o religiose)
- elenco escursioni e visite guidate incluse nella quota di partecipazione
- gratuità
- descrizione del mezzo di trasporto con relativa documentazione assicurativa
- garanzia del doppio autista in caso di percorrenza superiore alle 9 ore giornaliere
- ogni ulteriore offerta o servizio che l'ADV vorrà riservare

Luogo e data _____, _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
