

**Allegato n. 4 all'Avviso prot. 206/B15 del 05/02/2020 – CIG ZD72BE5C58  
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

\_\_\_\_\_