



COMUNE DI CAMPOGALLIANO

Provincia di Modena

C.F. e P.I. 00308030360

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 C.A.P. 41011

Tel. 059/899411 - Fax 059/899430 E-mail: lavori.pubblici@comune.campogalliano.mo.it

Settore III°
Servizi al territorio

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA ALLA TRATTATIVA PRIVATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI INERENTI OPERE DA FABBRIO DA ESEGUIRSI PRESSO STRUTTURE DI PROPRIETÀ COMUNALE (anno 2020)

CAPITANI MAURO - TITOLARE

Io sottoscritto ... in qualità di . della Ditta .. NUOVA ERA di CAPITANI MAURO
esaminati i prezzi unitari relativi alle "Opere da fabbro da eseguirsi presso strutture di proprietà
comunale (anno 2020) di cui all'allegato A alla lettera d'invito, offro il ribasso percentuale del 02%
sullelenco prezzi unitari posti a base di gara.

Si dichiara inoltre:

- di rientrare nella categoria di operatori economici di cui all'art. 45 del Codice dei Contratti pubblici (D.Lgs 50/2016);
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Codice dei Contratti pubblici (D.Lgs 50/2016);
- di poter adempiere all'obbligo della fatturazione elettronica ai sensi dell'art. 25 del D.L. 66/2014.

Data:

CAMPOGALLIANO, 07/04/2020

IN FEDE

(timbro e firma)

NUOVA ERA di Capitani Mauro
Via G. Di Vittorio, 147
41011 CAMPOGALLIANO (MO)
Partita IVA 02927400362
Codice Fiscale CPTMRA59S21B539Y
Fax e Tel. 059.525339
E-mail: nuovaeracapitani@live.it

NUOVA ERA di Capitani Mauro
Via G. Di Vittorio, 147
41011 CAMPOGALLIANO (MO)
Partita IVA 02927400362
Codice Fiscale CPTMRA59S21B539Y
Fax e Tel. 059.525339
E-mail: nuovaeracapitani@live.it

SI CONFERMANDO LE MEDESIME
CONDIZIONI ECONOMICHE
ANCHE PER L'ANNO 2021
CAMPOGALLIANO 07/04/2020

Si attesta, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, che la presente copia è conforme in tutte le sue componenti al documento informatico originale depositato agli atti presso il Comune di Campogalliano.

Cognome **CAPITANI**
Nome **MAURO**
nato il **21-11-1959**
(atto n. **33** P. **1** S. **A**)
a **CAMPOGALLIANO**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SAN MARTINO IN RIO (RE)**
Via **CASONE N. 2**
Stato civile _____
Professione _____
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **M. 1,65**
Capelli **RASATI**
Occhi **MARRONI**
Segni particolari _____



Firma del titolare *C. Mauro*
SAN MARTINO in RIO 29/10/2016
Impronta del dito indice sinistro *[Firma]* IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFICA DELEGATO
(Claudia Clerici)

Scade il **21/11/2026**



AX 6046413

Totale Diritti
Euro 5,42

IPZS 144 - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

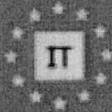
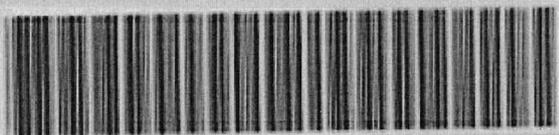


COMUNE DI
SAN MARTINO IN RIO
(Reggio Nell'Emilia)

CARTA D'IDENTITA'
N° **AX 6046413**

DI
CAPITANI
MAURO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



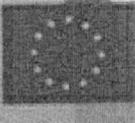
Cognome **CAPITANI**

Nome **MAURO** Settimane **21/11/1959**

Numero identificazione personale **CPTMRA59S21B539Y** Numero identificazione del titolare **SSN-MIN SALUTE - 500001**

Numero di identificazione della rete **80380000800125029381** Scadenza **29/11/2020**

AC 2014  CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI 

 *Codice Fiscale* **CPTMRA59S21B539Y** *Sesso* **M**

Cognome **CAPITANI**
Nome **MAURO**

Data di scadenza **29/11/2020** *Luogo di nascita* **CAMPOGALLIANO**

Provincia **MO** *Data di nascita* **21/11/1959**

Dati sanitari regionali **20/10/2016**

SERVIZIO REGIONALE SANITA' EMILIA-ROMAGNA