



SEZIONE 3 – OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE

- Denominazione/Ragione Sociale: _____
- Codice Fiscale / Partita IVA: _____
- Tipologia soggetto: ☐ ETS ☐ Cooperativa ☐ Operatore Economico

TABELLA OFFERTA ECONOMICA Il soggetto proponente dichiara di offrire i seguenti servizi, specificando per ciascuno il costo unitario e l'unità di misura. Si possono aggiungere ulteriori righe se necessario.

N.	Tipologia di Servizio proposto (es. Centro estivo, Laboratorio, Trasporto, Assistenza educativa, ecc.)	Unità di misura del costo (barrare una voce)	Costo unitario per beneficiario (€)	Costi aggiuntivi inclusi (es. assicurazione, materiali, merenda) – specificare
1		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
2		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
3		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
4		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
5		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
6		☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____



Città di Reggio Calabria
WELFARE

7	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
8	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
9	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
10	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
11	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
12	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
13	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
14	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____
15	☐ Al giorno ☐ A settimana ☐ Per singolo accesso	€ _____	☐ Sì ☐ No Specificare: _____

Luogo e Data: _____

Firma e Timbro del soggetto proponente
(firma autografa o digitale)