*Nome e cognome del professionista*

Indirizzo sede legale:

*Via/P.zza, N° civivo*

*CAP località* (*Provincia*)

C.F.: (*inserire-dato obbligatorio)*

P.I.:*(inserire-dato obbligatorio)*

E-mail: *(inserire-dato obbligatorio)*

Telefono:*(inserire-dato obbligatorio)*

PEC:

Spett.le

APE- Agenzia per l’Energia

Via Santa Lucia, 19

33013 Gemona del Friuli (UD)

**Oggetto:**offerta relativa all’incarico per la certificazione delle spese sostenute da APE

FVG nell’ambito del progetto SISMA (codice progetto: Index No. MED 1178);

CUP B69G16000920007.

Con riferimento all’avviso *Prot. n. 3217.WW* per l’acquisizione di offerte finalizzate all’affidamento di un incarico per la certificazione delle spese sostenute da APE FVG nell’ambito del progetto in oggetto, il sottoscritto*Nome e Cognome del* professionista, nata/o a*Luogo*, il*Data*, iscritta/o all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili - Sezione A dal*Data* (o, in alternativa, al Registro dei Revisori Legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii dal *Data*),sottopone alla vs attenzione la propria offerta pari a *Importo*(in cifre) comprensivo diIVA con uno sconto del *Valore (in cifre)*%.

Cordiali saluti

*Luogo*, *Data*

Firma

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