

**A.A.M.P.S. AZIENDA AMBIENTALE DI  
PUBBLICO SERVIZIO S.P.A.**

VIA DELL'ARTIGIANATO 39/B - 57121 LIVORNO  
TEL.0586/416329 - FAX 0586/406033  
[www.aamps.livorno.it](http://www.aamps.livorno.it)

**AVVISO PUBBLICO per manifestazione di interesse  
relativo alla vendita del rifiuto “olio esausto” cod. EER  
20.01.25 raccolto nel Comune di Livorno, comprensiva  
delle attività di ritiro, raccolta, trasporto ed avvio al  
recupero del rifiuto stesso.**

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

## Dati relativi all'Operatore Economico

Ragione sociale:			
Sede legale:	Città _____ CAP _____		Prov. (____) Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____		
Tel. _____ / _____	Fax _____ / _____	e-mail _____	
PEC: _____			

**Il/La sottoscritto/a,**

Cognome ..... Nome .....

Nat... a ..... (Prov .....) il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

residente in ..... (Prov.....)

Via ..... n° .....

in qualità di .....

(indicare la carica ricoperta)

dell'Operatore suddetto, dal quale è autorizzato a rappresentarlo legalmente in questa procedura

**DICHIARA**

- di aver preso visione ed accettare le norme tutte dell' "Avviso Manifestazione di interesse", del Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale e degli altri documenti allegati;
- di aver preso conoscenza della natura e condizioni delle attività richieste e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;

## **ED OFFRE AD AAMPS SPA**

in nome e per conto dell'Operatore Economico che rappresenta,

**il seguente corrispettivo Euro / Ton. (IVA esclusa):**

(espresso in cifre)
(espresso in lettere)

per il ritiro del materiale/rifiuto in oggetto, comprensivo di tutte le prestazioni indicate nel Capitolato Speciale di Appalto.

NON SONO AMMESSE OFFERTE CON VARIANTI AI DOCUMENTI DI GARA, PARZIALI E/O CONDIZIONATE.

IN CASO DI DISCORDANZA TRA L'INDICAZIONE DEL "CORRISPETTIVO OFFERTO" ESPRESSO IN CIFRE E QUELLO ESPRESSO IN LETTERE, SARÀ RITENUTA VALIDA L'INDICAZIONE IN LETTERE.

Luogo e data, .....

*Firma Offerente/i*

.....

Mandante/consorziata    Mandante/consorziata    Mandante/consorziata    Società singola/  
Mandataria/Consorzio

**Si allega/no copia/e del documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i**