

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Bussolengo

Al fine di poter procedere all'aggiudicazione dell'avviso pubblico per l'individuazione dell'esperto per progetto "Psicomotricità scuola infanzia" avviso pubblico, protocollo n. _____ del _____,

il sottoscritto _____ nato a _____

il _____

dichiara

che per l'espletamento della prestazione professionale prevista dal presente avviso il compenso richiesto è:

Importo unitario della spesa omnicomprensiva
Euro _____

Per un totale di 97 ore e 30 minuti.

omnicomprensivo, in ogni caso di I.V.A. e di ogni altro onere accessorio.

La richiesta deve comunque essere non superiore al tetto massimo costo orario omnicomprensivo di € 35,00.

che il pagamento avverrà su presentazione di regolare fattura emessa in forma elettronica secondo le modalità e le specifiche tecniche reperibili sul sito www.fatturapa.gov.it.

data _____ firma _____