

**ALLEGATO 3- BUSTA N. 4**

RAGIONE SOCIALE DEL FORNITORE

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_,

propone il seguente contributo annuo , per un TRIENNIO , impegnandosi al rispetto di ogni richiesta, vincolo e condizione previsti dall' Avviso:

**CONTRIBUTO ANNUO ( min. € 8.000,00) euro OTTOMila/00**

<b>Quota annuale</b>	€ ..... / .....
	In lettere _____

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

.....