

B

ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO SERVIZIO CUSA : PERIODO DAL 27.02.2023 AL 06.10.2023 31.08.2023 - SMART CIG Z4839B1E42

ALLEGATO 2A - Modulo schema offerta economica dettagliata-

FIGURA RICHIESTA CCNL Cooperative Sociali - categoria C1 - operatore d'ufficio

PERIODO 27.02.2023 06.10.2023
SETTIMANE 32
TOTALE ORE 704

GIORNI DI PRESENZA IN SEDE COMUNALE:	lunedì	08:30-13:30	5 ore
	martedì	08:30-13:00	9 ore
	giovedì	08:30-12:30	4 ore
	venerdì	08:30-12:30	4 ore
			22 ore / sett.

PERIODO SOSPENSIONE COLLABORAZIONE non previsto

REFERENTE SEDE COMUNALE RUP comunale e Responsabile servizio sociale : Dott.ssa Luigia Laura

OFFERTA ECONOMICA

COSTO ORARIO OFFERTO	€ 21,00	oltre iva 5%
COSTO COMPLESSIVO OFFERTO	€ 14.784,00	oltre iva 5%

OPERATORE OFFERENTE: Con la presente si dichiara che l'offerta economica sopra esposta e' stata redatta secondo quanto esposto dal COMUNE DI ALBANO s.a. nel PROGETTO TECNICO di gara che si impegna a rispettare.
rappresentante o chi ha poteri di firma (allegata fotocopia carta d'identita'). firma digitale Il legale

Cognome	OFFREDI	 Firma del titolare <i>Cristina Offredi</i> IL SINDACO <i>Paulo</i> 
Nome	CRISTINA	
nato il	21.08.1968	
(atto n. 3122 p. 1 s. A/1968)		
a	BERGAMO (BG)	
Cittadinanza	ITALIANA	
Residenza	PONTENAPOLI (BG)	
Via	VIA MONVISO, 27/D	
Stato civile	CONIUGATA	
Professione	DIRIGENTE	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		
Statura	1,65	
Capelli	CASTANI	
Occhi	NARRONI	
Segni particolari	N.N.	
		Impronta del dito indice sinistro

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

OFFREDI

CRISTINA 21/08/1968

FFRCST68M61A794L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000300354335591 29/09/2027

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice FFRCST68M61A794L Sesso F

Cognome OFFREDI

Nome CRISTINA

Data di scadenza 29/09/2027

Regione Lombardia

Scade il 21-08-2027

DIRITTO: Euro 5,49

Assicurato alla compagnia assicurativa

AX 8647068

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI PONTENAPOLI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 8647068

DI OFFREDI CRISTINA



GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 20/02/2023 09:55:56 UTC

File verificato: C:\Users\nmanenti\Downloads\3- All. 2A - DETTAGLIO costi SERVIZIO CUSA.pdf.p7m

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1 : Cristina Offredi
Firma verificata: OK (Verifica effettuata alla data: 20/02/2023 09:55:56 UTC)
Verifica di validità Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio
online: 20/02/2023 09:00:29 UTC

Dati del certificato del firmatario **Cristina Offredi**

Nome, Cognome: Cristina Offredi
Numero identificativo: 22530729
Data di scadenza: 07/04/2024 23:59:59 UTC
Autorità di certificazione: ArubaPEC S.p.A. NG CA 3 , ArubaPEC S.p.A. ,
Certification AuthorityC ,
IT ,
Documentazione del certificato (CPS): <https://ca.arubapec.it/cps.html>
Identificativo del CPS: OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.1.1
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.16.6

Fine rapporto di verifica



