

Allegato B

Al Presidente della Fondazione
Basilicata Ricerca Biomedica
c/o Regione Basilicata
Palazzo Consiglio Regionale
Via V. Verrastro n. 6
85100 POTENZA

Oggetto: domanda di partecipazione all'avviso per il conferimento dell'incarico di Fund Raising a favore della Fondazione Basilicata Ricerca Biomedica – Offerta economica per attività di Fundraising per la Fondazione BRB

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov. ____ il ____/____/____

Residente in _____ alla via/piazza _____ n. ____

C.F./P.IVA _____

In qualità di :

- Professionista singolo
- Legale rappresentante società

Sede Legale

C.F./P.IVA

Cell. _____

mail _____

pec _____

Iscrizione CCIAA

OFFRE

Il seguente ribasso percentuale, rispetto alla percentuale del 20% (art. 3 del Disciplinare di incarico) sulle provvigioni per contributi/donazioni/sponsorizzazioni che verranno acquisite:

In cifre _____ %

In lettere _____ %

Luogo e data
