



Sogenus Spa
Più valore all'ambiente

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

**MODELLO
OFFERTA TECNICA**

Oggetto: **PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI REVISIONE LEGALE DEI CONTI E DI SERVIZI CONNESSI EX ART. 2409 BIS C.C. E ART. 14 D. LGS 39/2010, PER I BILANCI DEGLI ESERCIZI 2023 2024 E 2025 DI SO.GE.NU.S. S.p.A. C.I.G. N. 98007613D5**

PROCEDURA TELEMATICA SU PIATTAFORMA DIGITALE

DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA DEL TEAM DI REVISIONE DA CUI EMERGE IL NUMERO DEI COMPONENTI, OLTRE AL NOME DEL SOCIO RESPONSABILE DELL'INCARICO E IL NUMERO COMPLESSIVO DELLE ORE ANNUALMENTE IMPIEGATE PER L'ESECUZIONE DELL'INCARICO

Il sottoscritto
nato a il
nella sua qualità di.....(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dell'impresa
con sede in
C.F. e P. IVA

DICHIARA

1) che il nome del socio responsabile dell'incarico è:

2) che la struttura del Team di revisione, oltre al Socio di cui al punto 1), è composta dalle seguenti figure professionali (indicare il numero di componenti per ogni figura):

- a. Manager n.: _____ (in lettere)
b. Revisore esperto n.: _____ (in lettere)
c. Assistenti n.: _____ (in lettere)

Pag. 1 di 2



Sogenus Spa

Più valore all'ambiente

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

OFFRE

3) in relazione all'attività relativa a SO.GE.NU.S. S.p.A., le seguenti ore annualmente impiegate sull'ammontare posto a base di gara:

a. (in cifre) _____.

b. (in lettere) _____.

E

4) In relazione all'attività relativa a SO.GE.NU.S. S.p.A., la seguente composizione del team di revisione e relativo mix professionale offerto, espresso in termini percentuali (la percentuale si intende totale per ogni figura professionale anche se rappresentata da più di 1 membri)

a. Socio n.: _____ (in cifre) _____ (in lettere)

b. Manager n.: _____ (in cifre) _____ (in lettere)

c. Revisore esperto: n.: _____ (in cifre) _____ (in lettere)

d. Assistenti: n.: _____ (in cifre) _____ (in lettere)

NOTE: L'offerta deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/dei sottoscrittore/i.

Data

firma

.....