



**OGGETTO: PNRR - M.4-C.1-I.3.3 - FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA –
NEXT GENERATION EU - “INCARICO PROFESSIONALE PER
COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED
ESECUZIONE NELL'AMBITO DEI LAVORI DI ADEGUAMENTO SISMICO
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ARCOBALENO/GAIANI” CUP
C33H19000290008 CIG 9748674C45**

MODULO OFFERTA

Il sottoscritto (Cognome e Nome) **TAMBURINI STEFANO**

nato a

con studio a **COTIGNOLA** Prov. **RA** C.A.P. **48033**

Via I° MAGGIO n. 37 (sede secondaria: Via G. Garibaldi n. 7) Cod. Fiscale '

Tel. (di lavoro) _____ FAX (di lavoro) _____ Cell. (di lavoro) **3483500503**

E-mail (di lavoro) **geometra.tamburini@gmail.com**

Pec (di lavoro) **stefano.tamburini@geopec.it**

(eventuale – in caso di studio associato):

in qualità di _____ di cui si riportano i seguenti dati:

denominazione _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede in _____ cap _____

Tel. (di lavoro) _____ FAX (di lavoro) _____ Cell. (di lavoro) _____

E-mail (di lavoro) _____

Pec (di lavoro) _____

per sé e *(eventuale)* per lo studio associato che rappresenta

per l'incarico professionale in oggetto:



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA
Area Tecnica



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU

OFFRE

- | | | |
|--|---|--------------------|
| 1) <u>Coordinamento della Sicurezza in Progettazione</u> | € | 2.800,00 |
| comprensivo di: | | |
| - redazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento | | |
| - ogni altro elaborato relativo alla Sicurezza specificatamente previsto per le opere finanziate con PNRR. | | |
| 2) <u>Coordinamento della Sicurezza in Esecuzione</u> | € | 5.500,00 |
| comprensivo di: | | |
| - tutte le attività in capo al C.S.E., ex D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. | | |
| 3) Totale offerta | € | 8.300,00 |
| | | (+5% + 22%) |

Il Professionista

N.B. Allegare fotocopia della carta di identità del sottoscrittore

Cognome... **TAMBURINI**
 Nome... **STEFANO**
 nato il... **27/04/1981**
 (atto n. **167** P. **1** S. **A**)
 a... **LUGO (RA)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **COTIGNOLA**
 Via... **VIA I MAGGIO, n. 37**
 Stato civile...
 Professione... **libero profess.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1,76**
 Capelli... **castani**
 Occhi... **verdi**
 Segni particolari...


 Firma del titolare...
COTIGNOLA **22/02/2016**
 Impronta del dito indice sinistro...
 IL SINDACO
 SINDACO
 0 26
 5,16

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 IT
 3 Cognome **TAMBURINI**
 4 Nome **STEFANO** 5 Data di nascita **27/04/1981**
 6 Numero di identificazione personale **TMBSFN81D27E730L** 7 Numero di identificazione dell'iscrizione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000800322449549** 9 Scadenza **27/07/2026**

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 Codice Fiscale **TMBSFN81D27E730L** Sesso **M**
 Cognome **TAMBURINI**
 Nome **STEFANO**
 Data di scadenza **27/07/2026**
 Luogo di nascita **LUGO**
 Provincia **RA**
 Data di nascita **27/04/1981**
 Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA


 Scade il **27/04/2026**
AV 8571559

 IPZS spa - OC.V - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
COTIGNOLA
 CARTA D'IDENTITA'
N° AV 8571559
 DI
TAMBURINI
STEFANO