

**Preventivo**

Spett.le Istituto per la Ricerca e  
Innovazione Biomedica  
IRIB CNR Messina (ME)

PEC protocollo.irim@pec.cnr.it

**Oggetto: Vostra richiesta di un preventivo per servizi di trattamento cognitivo-comportamentale supportato da tecnologie digitali per minori con diagnosi o sospetto di disturbo dello spettro autistico nell'ambito del progetto AREA**

..... sottoscritt.....

Nat... a ..... Provincia ..... il .....

avendo preso visione della Vostra richiesta di preventivo di cui all'oggetto, di seguito indica l'offerta ritenuta migliore per ogni ora di attività.

**Il migliore preventivo proposto è di euro \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ) per ora di lavoro.**

**La disponibilità oraria settimanale è di ore \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )**

Si precisa che il proposto preventivo è relativo esclusivamente alla prestazione professionale richiesta ed è comprensivo di qualsiasi onere di legge previsto.

Tale attività si intende svolta nei locali e nelle ore d'apertura indicate.

In attesa di Vs riscontro, si porgono

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021

FIRMA \_\_\_\_\_