

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CONSORZIO SOCIALE VALLE
DELL'IRNO AMBITO S6 REGIONE CAMPANIA
PIANO DI ZONA SOCIALE EX L.328/2000
-DIREZIONE-**

**AVVISO PUBBLICO ex art. 60 D .Lgs. 50/2016
PROCEDURA APERTA (RDO) PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA ADI - FONDI PAC- PER PERSONE ANZIANE NON
AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEI COMUNI DEL CONSORZIO S6**

CIG: 8346181E6E
CUP: B41E20000020006

IMPORTO A BASE DI GARA: € 96.946,27

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome e nome)

nato/a a:il
(luogo, prov., data)

residente a(.....) via.....n.
(luogo, prov., indirizzo)

in nome del concorrente ""
(denominazione)

con sede legale in(.....) via.....n. C/F. P.IVA
(luogo, prov., indirizzo, C.F./P.IVA)

nella sua qualità di:
(barrare la caselle che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
 Procuratore speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(barrare la caselle che interessa)

- Singolo concorrente (*lett. a*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);
 Consorzio stabile (*lett. c*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

- Mandataria di un raggruppamento temporaneo:
 costituito (*lett. d*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);

- Mandataria di un consorzio ordinario:
 costituito (*lett. e*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);

|_ | GEIE (lett. g) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

Offre

Per l'appalto relativo al servizio **di ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PER LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEI COMUNI DEL CONSORZIO S6**

Prezzo complessivo dell'offerta (iva esclusa)	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____
di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

Ribasso percentuale offerto sull'importo che è soggetto a ribasso	% _____
--	---------

Inoltre si specificano i propri oneri relativi alla sicurezza con riferimento all'espletamento del servizio in oggetto, pari ad Euro IVA esclusa già ricompresi nel prezzo complessivo offerto.

L'impresa dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto.

Dichiara che l'offerta economica è così composta:

Voce	Costo TOTALE IVA esclusa
COSTO TOTALE PERSONALE	
SPESE GENERALI	
TOTALE COMPLESSIVO	

Dichiara inoltre: (barrare la casella che interessa)

di operare in regime di esenzione IVA

di non operare in regime di esenzione di IVA (indicare percentuale IVA) _____

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile

NB: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell' offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere **allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

N.B. **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal " procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.