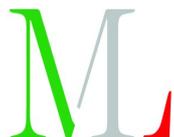




UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Allegato 2

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

AZIENDA SPECIALE CONSORTILE/CONSORZIO SOCIALE “VALLE DELL'IRNO” AMBITO S6

REGIONE CAMPANIA

GARA DI APPALTO CON PROCEDURA APERTA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.D.O.) PER L’AFFIDAMENTO DEL SUPPORTO E RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE E ALLA GENITORIALITÀ E SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI DELL'AMBITO S6

Codice CIG: 8990328D5A

CUP: B41B20000660003 per un importo di € 56.090,20 (oltre Iva) a valere sulla quota servizio fondo povertà annualità 2019;

CUP: B41B20001380002 per un importo complessivo di € 30.476,19 (oltre Iva) a valere sulla quota regionale per l'inclusione scolastica per alunni con disabilità anno 2020/2021

IMPORTO A BASE DI GARA: € 86.566,39 oltre IVA

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

oggetto 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 L'AFFIDAMENTO DEL SUPPORTO E RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE E ALLA GENITORIALITÀ E SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI DELL'AMBITO S6

Prezzo complessivo dell'offerta (iva esclusa) <i>Indicare la quota riferita ai costi del personale più la quota soggetta a ribasso (Costi del Personale+ Spese Generali)</i>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____
di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

RIEPILOGO COSTI

PERONALE	COSTO ORARIO	IMPORTO
EDUCATORE PROFESSIONALE	21,08	€ 80.947,20
TOTALE COSTI DEL PERSONALE		€ 80.947,20
SPESE GENERALI		
TOTALE AL NETTO DELL'IVA (Costi del Personale + Spese generali)		

Ribasso percentuale offerto sull'importo soggetto a ribasso (indicare la percentuale sull'importo soggetto a ribasso (spese generali))	% _____
---	---------

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.