

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

Allegato 2

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

**PROCEDURA APERTA (RDO) AVVISO PUBBLICO ex art. 60 D.Lgs. 50/2016
PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO
ASSISTENZIALE (SAD) PER ANZIANI E DISABILI NEI COMUNI DELL’AMBITO TERRITORIALE S6**

CUP B49J21029830002 - CIG 90677407C3
IMPORTO EURO 227.619,05 (oltre I.V.A.)

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 LA GARA D'APPALTO CON PROCEDURA APERTA (RDO) AVVISO PUBBLICO ex art. 60 D.Lgs. 50/2016
PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE
(SAD) PER ANZIANI E DISABILI NEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE 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

PERSONALE	COSTO ORARIO	IMPORTO
OSA	€ 18,78	€ 219.049,92
TOTALE COSTI DEL PERSONALE		€ 219.049,92
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.