



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO  
AMBITO 56

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

### **DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

**PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ALLA RENDICONTAZIONE E ALLE ATTIVITA’ AMMINISTRATIVE CONTABILI - NELL’AMBITO DELLE MISURE CONNESSE AL CONTRASTO ALLA POVERTA’ A VALERE SULLA QUOTA SERVIZIO FONDO NAZIONALE POVERTA’ ANNUALITA’ 2020**

**CUP: B41B20001420003 - CIG: 917140854E**

**IMPORTO A BASE DI GARA: € 42.857,14 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

**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’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ALLA RENDICONTAZIONE E ALLE ATTIVITA’ AMMINISTRATIVE CONTABILI - NELL’AMBITO DELLE MISURE CONNESSE AL CONTRASTO ALLA POVERTA’ A VALERE SULLA QUOTA SERVIZIO FONDO NAZIONALE POVERTA’ ANNUALITA’ 2020

<b>Prezzo complessivo dell’offerta (iva esclusa)</b> <i>Indicare la quota riferita ai costi del personale più la quota delle spese generali</i>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____
<b>di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)</b>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

N. unità di personale	Livello	Qualifica	N. ore di lavoro	Costo orario	Costo manodopera per livello
				euro	euro
				euro	euro
				euro	euro
				euro	euro
				euro	euro
<b>Totale complessivo costo manodopera</b>					
<b>Totale Complessivo Spese Generali</b>					
<b>TOTALE GENERARE IVA Esclusa (Costo manodopera + Spese generali)</b>					

**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.