

**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 DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA NIDO E MICRO-NIDI D’INFANZIA DELL’AMBITO TERRITORIALE S6 - FONDI PAC -SERVIZI DI CURA INFANZIA AZIONI DI RAFFORZAMENTO FONDI DECRETO DEL MINISTERO DELL’INTERNO DEL 19/07/2022 RIPARTO A FAVORE DEI COMUNI PER INCREMENTO NUMERI POSTI NEI SERVIZI EDUCATIVI**

**CUP: B11H22000040001** per un importo di € **155.978,77** (oltre I.V.A.) per il servizio “Nido d’infanzia di Baronissi”

**CUP: B41H22000150002** per un importo di € **366.590,76** (oltre I.V.A.) per il servizio “Micro Nidi d’infanzia Comuni di Bracigliano, Fisciano, Mercato S. Severino, Siano”

**CIG 9398146B6A**

**IMPORTO A BASE DI GARA: 522.569,53** 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 DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA NIDO E MICRO-NIDI D'INFANZIA DELL'AMBITO TERRITORIALE S6 - FONDI PAC -SERVIZI DI CURA INFANZIA AZIONE A SPORTELLO**

<b>Prezzo complessivo dell'offerta (iva esclusa)</b> <i>Indicare la quota riferita ai costi del personale più la quota soggetta a ribasso (Costi del Personale+ Spese Generali+ Servizio Mensa)</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): _____

### RIEPILOGO COSTI

Figure Professionali	CCNL	Profilo Professionale	Costo Orario	Ore di Servizio	Costo Totale
Coordinatore	CCNL Cooperative	D3/E1	€ 22,50	444,86	€ 10.009,35
Educatore Professionale	CCNL Cooperative	D2	€ 21,08	14.611,52	€ 308.010,84
Educatore	CCNL Cooperative	C3/D1	€ 19,94	710,61	€ 14.169,56
Ausiliario	CCNL Cooperative	B1	€ 17,44	6.980,11	€ 121.733,12
<b>Totale Costi Del Personale</b>					<b>€ 453.922,87</b>
Servizio Mensa					
Spese Generali					
				<b>TOTALE</b>	

<b>Ribasso percentuale offerto sull'importo soggetto a ribasso (<u>indicare la percentuale sull'importo soggetto a ribasso (spese generali)</u>)</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.