



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO  
AMBITO 59

**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 DEL SERVIZIO TUTOR PER L’AUTONOMIA “CARE LEAVERS” -  
SPERIMENTAZIONE DI INTERVENTI IN FAVORE DI COLORO CHE, AL COMPIMENTO DELLA  
MAGGIORE ETÀ, VIVONO FUORI DALLA FAMIGLIA DI ORIGINE SULLA BASE DI UN  
PROVVEDIMENTO DELL’AUTORITÀ GIUDIZIARIA**

**CODICE CIG: 9415016CFA - CODICE CUP: B41H20000210001 -**

**IMPORTO A BASE DI GARA: € 110.214,00** 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 DEL SERVIZIO TUTOR PER L’AUTONOMIA “CARE LEAVERS”- SPERIMENTAZIONE DI INTERVENTI IN FAVORE DI COLORO CHE, AL COMPIMENTO DELLA MAGGIORE ETÀ, VIVONO FUORI DALLA FAMIGLIA DI ORIGINE SULLA BASE DI UN PROVVEDIMENTO DELL’AUTORITÀ GIUDIZIARIA**

<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)</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
Tutor	CCNL Cooperative	D2	€ 21,09	4680	€ 98.701,20
<b>Totale Costi del Personale</b>					<b>€ 98,701,20</b>
Spese Generali soggetto a ribasso					
<b>TOTALE (Costo del personale + spese generali)</b>					

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