

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

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

**AVVISO PUBBLICO ex art. 60 D .Lgs. 50/2016 PROCEDURA APERTA (RDO) PER
L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER
DISABILI “BETTY FAIELLA” SITO A BRACIGLIANO
CUP: B41H22000230005 CIG:95436293CB**

PER UN IMPORTO A BASE DI GARA DI EURO 123.161,69 I.V.A. ESCUSA A VALERE SUI FONDI MINISTERIALI
VITA INDIPENDENTE 2019 E 2020 E A VALERE SUI FONDI DEL BILANCIO CONSORTILE;

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);

PER L'APPALTO RELATIVO ALL'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER DISABILI RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO S6

Offre/offrono

IMPORTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO	
IN CIFRE	
IN LETTERE	

PERCENTUALE DI RIBASSO APPLICATA SULLA BASE D'ASTA	
IN CIFRE	
IN LETTERE	

COSTI DI SICUREZZA AZIENDALI, AI SENSI DELL'ART. 95 COMMA 10 DEL D.LGS. N. 50/2016	
IN CIFRE	
IN LETTERE	

COSTI DELLA MANODOPERA, AI SENSI DELL'ART. 95 COMMA 10 DEL D.LGS. N. 50/2016	
IN CIFRE	
IN LETTERE	

L'indicazione dei costi della sicurezza aziendale e della manodopera è richiesta **a pena di esclusione** ex art. 95 c. 10 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

di aver preso atto che in caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre e quello in lettere è ritenuto valido il prezzo più conveniente per l'amministrazione.

N.B. Si rammenta di prendere attentamente visione degli artt. 23, comma 16, 30, comma 4, 95, comma 10, 97, comma 5 lett. d) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

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.