



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

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

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

**PROCEDURA APERTA RDO EX ARTT.36-60 D.LGS. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITÀ
PROGRAMMA "P.I.P.P.I." INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE**

Missione 5- Componente 2 , Investimento 1 Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione Sub-investimento 1.1.1 sostegno alle capacita' genitoriali e prevenzione delle vulnerabilità' delle famiglie e dei bambini

**Codice CIG. 9543739E8E Codice CUP B44H22000010006
IMPORTO EURO 199.797,00 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 DELLE ATTIVITÀ PROGRAMMA "P.I.P.P.I." INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE

Prezzo complessivo dell'offerta (IVA esclusa)	(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	ORE DI SERVIZIO	IMPORTO
Educatore professionale			
Psicologo			
Altre Spese (specificare)			
Totale al netto dell'IVA			

Ribasso percentuale offerto sull'importo a base di gara	% _____
---	---------

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.