



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO  
A.M.S.I.T.O.-S.R.

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

**Allegato 5 - OFFERTA ECONOMICA**

PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI dell'art. 71 del D. Lgs. 36/2023 MEDIANTE IL RICORSO AL MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A. (Me.P.A.) PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE - SUPPORTO ALLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVO CONTABILI - NELL'AMBITO DELLE MISURE CONNESSE AL CONTRASTO ALLA POVERTA' A VALERE SULLA QUOTA SERVIZIO FONDO NAZIONALE POVERTA' ANNUALITA' 2022 E 2023.

Codice CIG: B1A3A078D8

CUP: B41H22000370003 per un importo di € 55.000,29 (oltre I.V.A.) a valere sulla Quota Servizio Fondo Nazionale Povertà annualità 2022;

CUP: B41H23000250003 per un importo di € 27.500,00 (oltre I.V.A.) a valere sulla Quota Servizio Fondo Nazionale Povertà annualità 2023:

IMPORTO A BASE DI GARA: € 82.500,29 oltre IVA

**AVVERTENZE**

*Il presente Modello è predisposto al solo fine di agevolare i concorrenti nella predisposizione della offerta economica, fermo restando che costituisce specifico onere e responsabilità del concorrente l'integrale rispetto delle disposizioni contenute nel disciplinare di gara e nella normativa vigente.*

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)

- Impresa individuale (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. a);
- Società, specificare tipo \_\_\_\_\_;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. b);
- Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. c);
- Consorzio stabile (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. d);
- Raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. e);
- costituito
- non costituito;
- Consorzio ordinario (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. f);
- costituito
- non costituito;
- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. g);
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- GEIE (D.Lgs. 36/2023 art. 65 - comma 2 - lett. h);

#### OFFRE

**PER LA GARA D'APPALTO CON PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI dell'art. 71 del D. Lgs. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE - SUPPORTO ALLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVO CONTABILI - NELL'AMBITO DELLE MISURE CONNESSE AL CONTRASTO ALLA POVERTA' A VALERE SULLA QUOTA SERVIZIO FONDO NAZIONALE POVERTA' ANNUALITA' 2022 E 2023**

<b>Prezzo complessivo dell'offerta (I.V.A. esclusa)</b> <i>Indicare la quota riferita ai costi del personale più la quota delle spese generali</i>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

<b>Ribasso percentuale offerto sull'importo a base di gara.</b>	% _____
---	---------

**INDICA**

ai sensi dell'art. 108, comma 9, del d.lgs. n. 36/2023 che l'ammontare dei costi della manodopera e dei costi relativi alla sicurezza da rischio specifico (o c.d. "aziendali") ricompresi nel prezzo complessivo offerto per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali sono i seguenti:

€ ..... per costi della manodopera;

€ ..... per costi relativi alla sicurezza da rischio specifico (o c.d. "aziendali").

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>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 I.V.A.

di non operare in regime di esenzione di I.V.A. (indicare percentuale I.V.A.) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

NB: Nel caso di raggruppamento temporaneo da costituirsi o consorzio ordinario di concorrenti l'offerta economica dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante (o procuratore generale o speciale, come sopraindicato) di tutte le imprese raggruppate o consorziate

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.