

Ditta: _____

**Al Comune di Villa San Pietro
Area Plus –Servizi Sociali
Ufficio di Piano per la Programmazione
e gestione associata dei servizi
Piazza San Pietro, n.6
09010 – VILLA SAN PIETRO**

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento della gestione delle azioni sociosanitarie comprese nel Plus area ovest: "Alveare", "Rete territoriale a sostegno dell'adozione nazionale ed internazionale e formazione di una equipe integrata" e "Affido Familiare". C.I.G. 4638602775

I/Il sottoscritto/i (cognome e nome) _____

Nato a (luogo)(prov)(data) _____ (_____), il _____

Residente a (luogo)(prov)(indirizzo) _____ (_____), Via _____ n. _____

in qualità di titolare o legale rappresentante della ditta _____

Con sede in legale in _____ (_____) Via (luogo)(prov)(indirizzo) _____ n. _____

PRODUCE

La propria offerta economica in termini di prezzo totale onnicomprensivo di ogni onere a carico della ditta aggiudicataria e precisamente:

PREZZO TOTALE sull'importo posto a base di gara, I.V.A. esclusa

EURO _____ (cifre) _____ (lettere)

PARI AL RIBASSO DEL _____ % (cifre) _____ (lettere)

DICHIARA/DICHIARANO

Che il prezzo offerto è il risultato dell'applicazione:

1. Oneri per la sicurezza da rischio specifico (specifica indicazione di tutti gli oneri per la sicurezza) _____

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

e delle seguenti voci di spesa:

2. _____

3. _____

4. _____

A. Costo orario delle figure professionali richieste onnicomprensivo di ogni onere a carico della ditta aggiudicataria:

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

• **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____ Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)
- **Operatore** (indicare la qualifica) _____ livello contrattuale _____
Costo orario: € _____ I.V.A esclusa _____ (indicare percentuale) (diconsi euro (lettere) _____)

(_____ (luogo) _____ (data)

Firma

(Timbro e Firma leggibile del Rappresentante Legale della Ditta)

N.B.

-In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, occorre sottoscrivere, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D.lgs 163/2006 la presente offerta in solido da parte di tutti gli operatori economici che costituiscono i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti

-Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto/i firmatario/i

-ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato **di timbro della società e sigla del legale rappresentante**