

Spett.le
Centrale Unica di Committenza
“Area Sele Picentini”
SEDE

Spett.le
Piano di Zona – Ambito S4
Comune di Pontecagnano Faiano
SEDE

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento dei Servizi di assistenza sociale “Progetto HOME CARE PREMIUM 2017” del Piano di Zona Ambito S4 – CIG: 7289037F9A

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____), il _____

residente a _____ (____),

alla via _____, n. ____

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (____),

Via _____, n. _____,

nella sua qualità di:

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

- Impresa individuale (art. 45, comma 2, lett. a) del d.lgs 50/2016);
- Società (art. 45, comma 2, lett. a) del d.lgs 50/2016), specificare tipo:

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs 50/2016);
- Consorzio stabile (art. 45, comma 2, lett. c) del d.lgs 50/2016);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (art. 45, comma 2, lett. d) del d.lgs 50/2016);
 - costituito

- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (art. 45, comma 2, lett. eb) del d.lgs 50/2016)
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (art. 45, comma 2, lett. f) del d.lgs 50/2016);
- GEIE (art. 45, comma 2, lett. g) del d.lgs 50/2016);

Per l'appalto del servizio di cui all'oggetto

OFFRE

un **ribasso percentuale medio** sull'elenco prezzi posto a base di gara, IVA ed eventuali oneri di sicurezza per rischi di natura interferenziale esclusi, pari al:

_____, _____ % (in cifre),

_____ % (in lettere),

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del d.lgs 50/2016, lo scrivente DICHIARA:

- che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € _____;
- che i costi della manodopera sono pari a € _____.

_____, lì _____

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B. – In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, 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)

N.B.

- *Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).*
- **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**