*MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA*

**BOLLO DA**

**EURO 16,00**

**GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO**

**DEL SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE, SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE E PRONTO INTERVENTO SOCIALE E PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA)**

**Piano Sociale di Zona 2018**

**CIG: 7303554B6A**

All’Unione dei Comuni Alta Sabina

Piazza Vittorio Emanuele, 2

02037 Poggio Moiano (RI)

Il sottoscritto ...........................................................................................

nato a ..................................................................................... il .......................

in qualità di legale rappresentante ovvero ...............................................................................

dell'Impresa .............................................................................

con sede in ...................................................................... Prov. ................ CAP ......................

Via/Piazza ....................................................... N. ..............

Partita IVA .................................................... C.F. .....................................................

**OFFRE**

per l’esecuzione del Servizio di cui alla presente Gara

**un RIBASSO PERCENTUALE sull’importo posto a base di gara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**

**(in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**

**Corrispondente all’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDICA** l’importo complessivo delle spese relative ai costi della manodopera da utilizzare per le prestazioni contrattuali, non ribassato, pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_= (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_).

**INDICA** i seguenti costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ex. art. 95 comma 10 D. Lgs. 50/2016 inclusi nel prezzo offerto:

**€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre)**

**(in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titolare / legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sottoscrizione non autenticata, ma corredata*

*da copia fotostatica del documento di identità del firmatario*

*(art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)*