*MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA*

**BOLLO DA**

**EURO 16,00**

**GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA**

**PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL**

**SERVIZIO DISTRETTUALE DI ASSISTENZA SCOLASTICA**

**CIG: 7247812BA9**

Piano Sociale Di Zona 2017 - Sottomisura 1.1

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** 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)