

**OFFERTA**

**PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI AUSILIARIETA’ IN DUE SCUOLE  
DELL’INFANZIA E IN SEI NIDI D’INFANZIA COMUNALI**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nella mia qualità di \_\_\_\_\_  
 (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° rep. \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente la  
 ditta/cooperativa/società \_\_\_\_\_  
 forma giuridica \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_,

**RIMETTO LA SEGUENTE OFFERTA:**

PREZZO A BASE DI GARA (esclusi gli oneri per la sicurezza interferenziali) al netto di IVA	<b>EURO 556.105,00.-</b>
<b>PREZZO OFFERTO</b> (esclusi gli oneri per la sicurezza interferenziali) <b>al netto di IVA</b>	<b>EURO</b> _____
In lettere	_____
REGIME IVA DI LEGGE	_____ %

Dichiaro che i costi della sicurezza aziendali (ex art. 95, comma 10 del D.Lgs 18.04.2016, n. 50), inclusi nel prezzo offerto, sono pari ad Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, al netto di IVA.

Dichiaro altresì che i costi della manodopera (ex art. 95, comma 10 del D.Lgs 18.04.2016, n. 50), valutati sulla base dei valori economici definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro \_\_\_\_\_, stipulato in data \_\_\_\_\_ tra \_\_\_\_\_, delle norme in materia previdenziale ed assistenziale, dei diversi settori merceologici e delle differenti aree territoriali sono i seguenti:

N. unità di personale	Livello	Qualifica	N. ore di lavoro	Costo orario	Totale costo manodopera per livello	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
Totale complessivo costo manodopera						€

- Presenza di eventuali condizioni favorevoli che consentono una riduzione del costo orario (indicare anche i riferimenti normativi) **COMPILAZIONE SOLO EVENTUALE**

---



---



---

- Altre indicazioni utili per l'illustrazione del costo del lavoro dichiarato **COMPILAZIONE SOLO EVENTUALE**

---



---



---



---



---

Firma del/i titolare/i legale/i rappresentante/i

---

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SALVADEI MANUELA

CODICE FISCALE: SLVMNL63A57L424S

DATA FIRMA: 02/07/2018 09:43:14

IMPRONTA: 7FCC4B17747AE3E742B5913C2B49850C8D5E1779F0DFBD90908916680D38A5BB  
8D5E1779F0DFBD90908916680D38A5BB857189908716B14580F5E951DFD32A95  
857189908716B14580F5E951DFD32A95FD7CF14B34D7CFF314E07472862619D4  
FD7CF14B34D7CFF314E07472862619D413A7C27D8AF1948B1336233F6FE1B358