

OFFERTA

PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRE-ACCOGLIMENTO DEI BAMBINI E DEI RAGAZZI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE PRIMARIE ED ALCUNE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO E ISCRITTI A SERVIZI COMUNALI COMPLEMENTARI ALLA FREQUENZA SCOLASTICA – BIENNIO SCLASTICO 2018/2020

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 | EURO 139.454,00.- |
| PREZZO OFFERTO (esclusi gli oneri per la sicurezza interferenziali) al netto di IVA | EURO _____ |
| 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: 27/07/2018 13:50:12

IMPRONTA: 44EC01C080816ED8F015D64FF69C4B90FA0BA1025F28D8C5961C43C39EFF1506
FA0BA1025F28D8C5961C43C39EFF15068A8B344778C1667B054E3107EE4CB35D
8A8B344778C1667B054E3107EE4CB35D0C945F085D0EE14259097DB7838D2042
0C945F085D0EE14259097DB7838D2042E3D14D454253642B81C937AFED53401F