

OFFERTA

**PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
INCLUSIONE E INTEGRAZIONE DEI MINORI CON DISABILITÀ
FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI DEL COMUNE DI TRIESTE – ESTATE 2023**

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 _____
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	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
(se necessario aggiungere delle righe)						
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: MANUELA SALVADEI

*CODICE FISCALE: ******

DATA FIRMA: 07/04/2023 12:01:37