

Allegato B) al Capitolato Lotto 2

OFFERTA

PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE ATTIVITA' ESTIVE (CENTRI ESTIVI COMUNALI) PER BAMBINI IN ETA' DI SCUOLA DELL'INFANZIA (LOTTO 2) - ESTATE 2021

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: SALVADEI MANUELA

CODICE FISCALE: SLVMNL63A57L424S

DATA FIRMA: 01/06/2021 10:59:39

IMPRONTA: 57E66BDD9F4DBC2C6B5213E19145C3CC33154699A48002409BAE0C3D3DD2BBF1
33154699A48002409BAE0C3D3DD2BBF1E7B1EADF2ADC028313F37E7F36F27365
E7B1EADF2ADC028313F37E7F36F273651F6EBEAC9F0CA9452560F4928EDEA891
1F6EBEAC9F0CA9452560F4928EDEA891EFB97EAA6B9A8874C82C19196D628E37