

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO AL  
CONTROLLO DI GESTIONE E ALLA PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI DEL  
DIPARTIMENTO SERVIZI E POLITICHE SOCIALI.**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....),  
il .....

residente a .....(.....), in via.....,  
n.....

in nome del concorrente  
“.....”

con sede legale in .....(.....) in via.....,  
n.....

nella sua qualità di .....

del soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:  
(barrare l'opzione interessata)

- ☐ Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
- ☐ Società commerciali, specificare tipo \_\_\_\_\_;
- ☐ Società Cooperative sociali, specificare tipo \_\_\_\_\_;
- ☐ Altri soggetti del Terzo Settore, specificare tipo \_\_\_\_\_;
- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d):
  - ☐ tipo orizzontale                      ☐ tipo verticale                      ☐ tipo misto
  - ☐ costituito
  - ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e):
  - ☐ costituito;
  - ☐ non costituito;
- ☐ Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f);
  - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
  - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
  - ☐ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

☐ GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. g);

### OFFRE

a) il ribasso globale unico e incondizionato del \_\_\_\_\_% (in cifre), (dicasi \_\_\_\_\_ virgola \_\_\_\_\_ per cento, in lettere), sull'importo posto a base di gara IVA esclusa;

b) il prezzo complessivo dell'appalto - IVA esclusa - pari a:

€ \_\_\_\_\_ (in cifre);

€ \_\_\_\_\_ (in lettere);

c) ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016, i costi (IVA esclusa) relativi alla sicurezza generale dell'operatore economico ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dal medesimo operatore sono pari a:

€ \_\_\_\_\_ (in cifre); € \_\_\_\_\_ (in lettere);

d) i singoli prezzi che compongono l'offerta (IVA esclusa), compresi costi della manodopera, di seguito indicati: \_\_\_\_\_

Descrizione	COSTO ORARIO/COSTO MENSILE	QUANTITÀ	AMMONTARE (prezzo proposto x quantità)
Attività consulenza/accompagnamento formazione		4.600	+
Coordinamento - "ALTRI COSTI"		48	+
Utile d'impresa cumulativo			=
<b>Totale voci soggette a ribasso</b>			

Non ci sono costi non soggetti a ribasso.

Vengono fornite ulteriori giustificazioni (*informazioni facoltativamente aggiunte*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti,

non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

# 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: DE CANDIDO AMBRA*

*CODICE FISCALE: \*\*\*\*\**

*DATA FIRMA: 28/06/2022 10:53:03*