AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

Piano Sociale di Zona 2013- 2016

# Ufficio di Piano

Affidamento del servizio **di** **rafforzamento e consolidamento del** **Servizio sociale professionale in attuazione delle misure previste dal Piano di Azione Locale di contrasto alla povertà**

**CIG N.: 88513805D8**

**CUP N.:J11B20001750009**

*Marca da bollo legale*

*(€ 16,00****)***

## DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

**IMPORTO A BASE DI GARA: € 372.000,00 (IVA ESCLUSA)**

\_l\_ sottoscritt\_ …………………..............… …………………………………………. nat\_ il……………

a……………..……… residente in ……………………........…………. Via …………........................………..

n. …. in qualità di ………………………………………….. dell’impresa… con

sede legale in …………………..……. Via ……………………...........................…n… con codice fiscale

n…………………………… con partita IVA n… ,

## nella sua qualità di:

*(barrare la caselle che interessa)*

* Titolare o Legale rappresentante
* Procuratore speciale/generale

## soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

*(barrare la caselle che interessa)*

* Singolo concorrente (*lett. a)* art. 45 D. Lsg. 50/2016);
* Consorzio stabile (*lett. c)* art. 45 D. Lsg. 50/2016);
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo:
  + costituito (*lett. d)* art. 45 D. Lsg. 50/2016)
  + non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);
* Mandataria di un consorzio ordinario:
  + costituito (*lett. e)* art. 45 D. Lsg. 50/2016)
  + non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);

**□** GEIE (*lett. g)* art. 45 D. Lsg. 50/2016);

## Offre

per l’appalto relativo al servizio di rafforzamento e consolidamento del Servizio sociale professionale in attuazione delle misure previste dal Piano di Azione Locale di contrasto alla povertà

|  |  |
| --- | --- |
| **Prezzo complessivo dell’offerta (iva esclusa)** | *(in cifre):* € |
| *(in lettere):* |
| ***di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)*** | *(in cifre):* € |
| *(in lettere):* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ribasso percentuale offerto sull’importo posto a base di gara** | **%** |

**Dichiara inoltre:** (barrare la casella che interessa)

* di operare in regime di esenzione IVA
* di non operare in regime di esenzione di IVA (indicare percentuale IVA)

Luogo e data

*(timbro e firma leggibile)*

NB: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, 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)*

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

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.