**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

COMUNE CAPOFILA CERIGNOLA

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.) e del SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE EX ARTT. 87-88 R.R. 4/2007 e smi

**CIG N.: 9653881A9D**

Il/La sottoscritto/a……………………..………………………………………………………………..

*(cognome e nome)*

nato/a a: …………………………………………………………il ………………………………..

*(luogo, prov., data)*

residente a ……………………………………(…) via…………………………………….n. …….

*(luogo, prov., indirizzo)*

in nome del concorrente “…………………………………………………………………………..”

*(denominazione)*

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

*(luogo, prov., indirizzo)*

C/F. P.IVA ………………..

**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’esecuzione dell’appalto in epigrafe:

|  |  |
| --- | --- |
| **importo OFFERTO (IVA esclusa)** | *(in cifre):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(in lettere):*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Indica i propri costi aziendali della sicurezza, ai sensi dell’art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016, pari a:** | *(in cifre):* €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(in lettere):*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**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)*

N.B.

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)*

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 corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

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

Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale ed essere caricato sul Portale MEPA nell’apposita area dedicata della RdO.