

## OFFERTA

**PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE ATTIVITA' ESTIVE (CENTRI ESTIVI COMUNALI) PER BAMBINI IN ETA' DI NIDO D'INFANZIA (LOTTO I) - 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	<b>EURO €</b>
<b>PREZZO OFFERTO</b> (esclusi gli oneri per la sicurezza interferenziali) <b>al netto di IVA</b>	<b>EURO</b> _____
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 10:59:36

IMPRONTA: 17A3738AF4489144527E0D100EB15E8D82340E5525BA3856A7B55A2DD64A03D7  
82340E5525BA3856A7B55A2DD64A03D7B6134E88CDF7963B5D8F8668E4A024F5  
B6134E88CDF7963B5D8F8668E4A024F569E1D0936E4A3B1FD80F718C6C9526D2  
69E1D0936E4A3B1FD80F718C6C9526D21244AB97D465A3674FDD5C5BCC9DA254