

OFFERTA

**PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
INCLUSIONE ED INTEGRAZIONE DEI MINORI CON DISABILITÀ
FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI DEL COMUNE DI TRIESTE – ESTATE 2025**

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
nella mia qualità di _____
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n° rep. _____
del _____ autorizzato/a 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 della sicurezza interferenziali) al netto di IVA | EURO 691.393,00.- |
| PREZZO OFFERTO al netto di IVA | EURO _____ |
| In lettere | _____ |
| REGIME IVA DI LEGGE | _____ % |

Dichiaro che i **costi della sicurezza aziendali** (ex art.108, comma 9, del D. Lgs. n.

36/2023) **inclusi** nel prezzo offerto, sono pari ad Euro _____, al netto di IVA.

Dichiaro altresì che i **costi della manodopera** (ex art.108, comma 9, del D. Lgs. n. 36/2023), valutati sulla base dei valori economici definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro (indicare la denominazione esatta del contratto)

_____ stipulato in data _____

tra _____, codice alfanumerico CNEL _____,

e sulla base delle norme in materia previdenziale ed assistenziale dei diversi settori merceologici e delle differenti aree territoriali sono i seguenti:

| Qualifica | Livello | Numero addetti per qualifica e livello | Numero ore di lavoro complessivamente svolte da tutti gli addetti per qualifica e livello | Costo orario sostenuto dall'azienda per singolo addetto | Totale costo manodopera per qualifica e livello |
|-----------|---------|--|---|---|---|
| | | | | € | € |
| | | | | € | € |
| | | | | € | € |
| | | | | € | € |
| | | | | € | € |

| | |
|-------------------------------------|---|
| 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 offerto **COMPILAZIONE SOLO EVENTUALE** _____

Firma del/i titolare/i legale/i rappresentante/i

Documento firmato digitalmente

ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e s.m.

In caso di Raggruppamento temporaneo d'impresе non ancora costituito, le giustificazioni devono essere fornite dai rappresentanti legali di tutte le imprese riunite.

Firmato digitalmente da _____ per l'Impresa _____

Firmato digitalmente da _____ per l'Impresa _____

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: MANUELA SALVADEI

*CODICE FISCALE: ******

DATA FIRMA: 09/04/2025 16:18:44