

OFFERTA

**PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI AUSILIARIETA' IN ALCUNE STRUTTURE
SCOLASTICHE ED EDUCATIVE DEL COMUNE DI TRIESTE PER GLI ANNI SCOLASTICI
2022/23, 2023/24, 2024/25, 2025/26 e 2026/27**

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	EURO 13.891.742,00.-
PREZZO OFFERTO (esclusi gli oneri per la sicurezza interferenziali) al netto di IVA	EURO _____
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	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
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: ******

DATA FIRMA: 08/07/2022 12:45:05