

## **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 € 184.404,00</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: 08/03/2021 13:26:12

IMPRONTA: 54D16BF76D73FFF5D3FFF204BCBE36E51A054A845075E94F624E428B44E56A237  
A054A845075E94F624E428B44E56A237D5B43B06083F1EEE67826CC5F6BF4D26  
D5B43B06083F1EEE67826CC5F6BF4D26C65092F38997F34CEDCF574DFC52D353  
C65092F38997F34CEDCF574DFC52D353C8768E9284B0D8AF2A3A9E2B9C177A70