

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL PRONTO ACCESSO SOCIALE
SINERGICO (P.A.S.S.)- LOTTO I**

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....),
il

residente a(.....), in via.....,
n.....

in nome del concorrente
“.....”

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

nella sua qualità di

del soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(barrare l'opzione interessata)

- ☐ Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
- ☐ Società commerciali, specificare tipo _____;
- ☐ Società Cooperative sociali, specificare tipo _____;
- ☐ Altri soggetti del Terzo Settore, specificare tipo _____;
- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d):
 - ☐ tipo orizzontale ☐ tipo verticale ☐ tipo misto
 - ☐ costituito
 - ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);
 - ☐ costituito;
 - ☐ non costituito;
- ☐ Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f);
 - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - ☐ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- ☐ GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. g);

OFFRE

a) il ribasso globale unico e incondizionato del _____ % (in cifre), (dicasi _____ virgola _____ per cento, in lettere), sull'importo posto a base di gara IVA esclusa;

b) il prezzo complessivo dell'appalto - IVA esclusa - pari a:

€ _____ (in cifre);

€ _____ (in lettere);

c) ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs.50/2016, i costi (IVA esclusa) relativi alla sicurezza generale dell'operatore economico ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dal medesimo operatore sono pari a:

€ _____ (in cifre); € _____ (in lettere);

d) i singoli prezzi che compongono l'offerta (IVA esclusa), compresi costi della manodopera, di seguito indicati: _____

Descrizione	COSTO ORARIO/COSTO MENSILE	QUANTITÀ	AMMONTARE (prezzo proposto x quantità)
Assistenti sociali		53.297	+
Personale amministrativo		28.198	+
Psicologo		1.200	+
Educatori		16.017	+
Mediatori		1.033	+
Sociologo		600	+
Interventi feriali		450	+
Interventi festivi		450	+
Coordinatore		2160	+
Costi / rimborsi Azione 1		36	+
Costi / rimborsi Azione 2		31	+
Coordinamento generale		36	+
Utile d'impresa cumulativo		36	=
Totale voci soggette a ribasso			

Non sono soggetti a ribasso i rimborsi spese a favore degli educatori al pari del premio per la reperibilità.

Vengono fornite ulteriori giustificazioni (*informazioni facoltativamente aggiunte*)

.....

_____, li _____
 (luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, 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)

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 corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.

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

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: DE CANDIDO AMBRA

CODICE FISCALE: DCNMBR60M67L424P

DATA FIRMA: 07/10/2021 17:05:24

IMPRONTA: B503333F6E9FADE4BF35569AB262E3B8F1F83E6F9672109CAA78533802D90E98
F1F83E6F9672109CAA78533802D90E98146B431C023EB6F8B1BE17E92A93465F
146B431C023EB6F8B1BE17E92A93465F078F4AD69BE45D226EB4011023CDEEC0
078F4AD69BE45D226EB4011023CDEEC0648C7FAC682AEDAF46C3C861BD1439CF