

**OGGETTO: Zona Sociale n° 3. Procedura aperta, in modalità telematica, per l'affidamento del Servizio di Accompagnamento al Lavoro (S.A.L.) – Periodo 01.01.2020-30.06.2021.**

**CIG: 8109552603 CUP: I99F17000010009 (adulti disabili) – I99F17000020009 (giovani disabili)**

<b>OFFERTA ECONOMICA</b>		<b>All . n .7</b>
--------------------------	--	-------------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ ,  
in qualità di \_\_\_\_\_ ,  
*(titolare, Legale rappresentante, procuratore, mandatario, ecc. )*  
dell'impresa \_\_\_\_\_ avente sede a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il conto corrente dedicato ai sensi della Legge n. 136/2010 è il seguente :

---

**OFFRE**

per l'affidamento del servizio di accompagnamento al Lavoro (S.A.L.) – periodo 01.01.2020-30.06.2021 – **importo a base di gara: € 207.626,98 + iva 5%,**

**il prezzo complessivo di euro :**

<b>Al netto di I.V.A. (in cifre)</b>	<b>Al netto di I.V.A. (in lettere)</b>

**CORRISPONDENTE AL RIBASSO DEL .....%**

*Note: gli importi decimali vanno indicati fino alla terza cifra*

**DICHIARA inoltre**

- 1) Che la presente offerta ha validità per il periodo di 180 (centottanta) giorni decorrenti dalla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte previsto nella lettera invito;
- 2) Che l'offerta è stata formulata tenendo conto di tutte le condizioni generali e particolari che

possono influire sull'esecuzione dell'appalto e che la stessa viene ritenuta remunerativa;

3) Di avere considerato nel prezzo offerto i seguenti costi:

Elemento di costo	Importo
<b>a) Costo contrattuale secondo il CCNL, corrispondente ai profili degli operatori da impiegare</b> ..... ..... .....	€ _____   
<b>b) Costi generali per l'espletamento del servizio</b> ..... ..... .....	€ _____   
<b>c) Spese per la sicurezza afferenti l'attività specifica dell'impresa</b> che devono risultare congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio oggetto di offerta ..... ..... .....	€ _____   
<b>d) Utile d'impresa</b> ..... ..... .....	€ _____   

*Ai sensi dell'art. 95 C. 10 d.Lgs 50/2016 e ss.mm. si specifica inoltre che la misura dei propri costi della manodopera e degli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro è la seguente:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Si allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione copia scansionata della carta di identità del dichiarante in corso di validità;*

La presente offerta viene sottoscritta in data \_\_\_\_\_

Firma Digitale  
Legale Rappresentante

*In caso di partecipazione alla gara in raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituito l'offerta di cui al presente schema dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti dei concorrenti che si assoceranno.*