

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

**per l'affidamento del servizio di assistenza igienico personale da erogare in favore degli alunni disabili frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, periodo presunto dal 15.04.2019 al 28.06.2019. CIG:Z3F27FC0D5**

**IMPORTO A BASE DI GARA: € 31.314,06 (IVA ed oneri per la sicurezza ESCLUSI)**

Il sottoscritt\_ ..... nat\_ il.....  
a..... residente in ..... Via ..... n. .... in  
qualità di ..... dell'impresa..... con sede legale in  
..... Via ..... n..... con codice fiscale  
n..... con partita IVA n.....,

**nella sua qualità di:**

*(barrare la caselle che interessa)*

- Titolare o Legale rappresentante  
 Procuratore speciale/generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

*(barrare la caselle che interessa)*

- Singolo concorrente (*lett. a*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);  
 Consorzio stabile (*lett. c*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);  
 Mandataria di un raggruppamento temporaneo:  
 costituito (*lett. d*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)  
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);  
 Mandataria di un consorzio ordinario:  
 costituito (*lett. e*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)  
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);  
 GEIE (*lett. g*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

**Offre**

per l'appalto relativo alla gestione del servizio di assistenza igienico personale in favore degli alunni con disabilità grave

<b>Prezzo complessivo dell'offerta (iva esclusa)</b>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

<i>di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)</i>	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

Ribasso percentuale offerto sull'importo posto a base di gara	% _____
---	---------

Costo orario offerto sull'importo posto a base di gara	€ _____
--	---------

**Dichiara inoltre:** (barrare la casella che interessa)

- di operare in regime di esenzione IVA  
 di non operare in regime di esenzione di IVA (indicare percentuale IVA) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro e firma leggibile)

**NB:** In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, 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)

**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 corredato 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.

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante

.....