

MODULO OFFERTA ECONOMICA

(da inserire in busta OFFERTA ECONOMICA)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'OFFERTA ECONOMICA in bollo



ATTENZIONE:
Verificare che la data
della marca da bollo sia
contestuale o precedente
la data di sottoscrizione

- La presente dichiarazione deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, dal titolare, dal legale rappresentante o da un procuratore.

Spett.le Comune di Ancona
Piazza XXIV Maggio, 1
60123 ANCONA

OGGETTO: OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SALE MOLE VANVITELLIANA PER OTTENIMENTO C.P.I. (CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI) - CIG: 6792065D56 CUP :: E 34E16001350007 Importo complessivo lavori: 146.331,41 oltre IVA

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____, residente nel Comune di _____

_____, Provincia _____, Stato _____,

Via/Piazza _____, in qualità di

titolare

rappresentante legale

procuratore

del /la _____,

(società, impresa, cooperativa, consorzio)

con sede nel Comune di _____, Provincia _____,

Stato _____, Via/Piazza _____, con

codice fiscale numero _____ e con partita I.V.A. numero

_____, telefono . _____, fax _____;

N.B. In caso di partecipazione come R.T.I. o consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituito la parte di cui sopra dovrà essere ripetuta per ciascun partecipante

DICHIARA/DICHIARANO

- che il ribasso offerto è stato determinato valutando le spese relative al costo del personale

sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentative e le organizzazioni dei datori di lavoro;

INDICA/INDICANO OBBLIGATORIAMENTE

- **l'importo dei propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (cd. "oneri di sicurezza interni aziendali") di cui all'art.95, comma 10, del D.lgs. 50/2016, è stimato in:**

euro _____ ; *(1)*

(1) indicare i costi interni aziendali di sicurezza, a pena di esclusione

OFFRE/OFFRONO

un ribasso percentuale del % diconsi in
(cifre) *(lettere)*

da applicarsi sull'elenco prezzi di progetto decurtato dei costi per la sicurezza

Data _____

Firma leggibile del titolare/legale
rappresentante/Procuratore