

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: 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

\_\_\_\_\_