

**MODULO**  
**(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.**
  
- **Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzi ordinario di concorrenti non ancora costituiti, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, pena l'esclusione, da tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.**

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

**APPALTO PER GESTIONE DEL CENTRO DI ACCOGLIENZA PER ADULTI "UN TETTO PER TUTTI" CIG : 6765579C66**

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**

- di avere preso esatta e completa conoscenza del Capitolato speciale e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione dell'appalto;
- di accettare incondizionatamente tutte le clausole contenute nel Capitolato speciale;
- di aver giudicato i prezzi medesimi remunerativi e tali da consentire la formulazione della offerta economica nei termini specificati;

**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

**E SI OBBLIGA/OBBLIGANO**

in caso di aggiudicazione, ad eseguire le prestazioni oggetto del contratto secondo quanto offerto, dichiarato e proposto nella propria offerta tecnica e secondo le condizioni stabilite nel capitolato speciale, offrendo il seguente ribasso unico espresso cifre:

Prezzi Unitari	Ribasso percentuale unico
Il <u>prezzo unitario quota giornaliera pro-capite per ogni soggetto senza fissa dimora</u> , ammonta a Euro <b>27,40</b> IVA esclusa	Ribasso percentuale ( IN CIFRE) _____  in lettere _____
Il <u>prezzo orario per la prestazione dell'operatore ausiliario</u> , ammonta a Euro <b>18,00</b> IVA esclusa	
Il <u>prezzo unitario quota giornaliera pro capite per ospitalità extra</u> , ammonta a Euro <b>25,00</b> IVA esclusa	
Il <u>prezzo per pasto extra (per malati ,per max 100 pasti)</u> ammonta a Euro <b>5,50</b> IVA esclusa	

- Dichiaro che è il concorrente :

[ ] è soggetto al regime dell'IVA aliquota \_\_\_\_\_ e norma di esenzione \_\_\_\_\_ (2)

[ ] non è soggetto al regime dell'IVA (2)

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare/legale  
rappresentante/Procuratore

(2) BARRARE E COMPLETARE

***N.B. Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzi ordinario di concorrenti non ancora costituiti, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, pena l'esclusione, da tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.***

