Marca da bollo

***ALLEGATO C***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***POZZUOLI BACOLI*** |  ***MONTE DI PROCIDA*** |  |  |  | ***MONTE DI PROCIDA*** |
|   |  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO: “ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE”cod.D7**

**“ADI – CURE DOMICILIARI INTEGRATE” cod.D8**

**SERVIZIO di ASSISTENZA DOMICILIARE**

**AREA DI INTERVENTO: PERSONE CON DISABILITA’**

 **CIG 8671965BE5**

Al Comune di POZZUOLI

Direzione 6 – Servizio di Protezione Sociale

Il sottoscritto ……...………………………………………………………………………………………………………. nato il ....../....../............ a …………..……………………… residente nel Comune di ………………………… (….) Stato ……….......…………….. Via/Piazza …………...........................................……………… n. ….....…. in qualità di…………………………………....………………………….. della Ditta …....................................……………………..………. avente sede legale in ………………………… nel Comune di ………………….....………. (…..) Via/Piazza …………………………………..........……… n....…. e-mail ......................................................................... - PEC: ………………………………………………………. telefono n. ………………..........................…………… Codice Fiscale ……………........………………………… Partita IVA n. …………………………….....…………….

**DICHIARA DI OFFRIRE**

per l’esecuzione dei servizi in appalto e sull’importo a base di gara pari ad € 245.000,00 iva inclusa al 5% (oltre ad € 1.041,20 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso) il ribasso in percentuale del...............per un importo complessivo offerto di **€ ………………………**(euro ...............................................................) Iva inclusa

* In applicazione di quanto prescritto dall’art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 si precisa che: l’offerta l’offerta economica indicata per l’esecuzione dell’appalto oltre il costo della manodopera determinato in € ……………………… comprende altresì i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro in relazione all’esecuzione dell’appalto in oggetto, il quale è stimato dalla Ditta offerente nell’importo di € ..................................... (euro ..........................................) e che è ritenuto congruo rispetto all’entità e alle caratteristiche del servizio stesso

Si dichiara infine, ai sensi dell’art. 32, comma 4, del D. Lgs. n. 50/2016, che la presente offerta economica sarà vincolante per la Ditta rappresentata dal/dalla sottoscritto/a il per n. 180 giorni, naturali e consecutivi, decorrenti dalla data di scadenza della presentazione dell’offerta indicata nel bando, salvo il differimento di detto termine qualora ciò venga richiesto dalla stazione appaltante, in virtù dell’art. 32, comma 4, del D.Lgs. n. 50/2016.

Alla presente istanza si allega:

* copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000;
* (in caso di dichiarazione sostitutiva sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante dell'impresa), la procura notarile, in originale o in copia autenticata, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000;

**Luogo e data** ..............................................., ....../....../............

**Timbro Ditta e firma leggibile del dichiarante**

.................................................................................

Timbro Ditta e firma leggibile del mandante (per l’impresa ..............................................................................)

Timbro Ditta e firma leggibile del mandante (per l’impresa ...............................................................................)