

OGGETTO: "AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO PER SOGGETTI IN CARICO AI SERVIZI SOCIO-SANITARI CON DISABILITA' FISICA O PSICHICA O CON SVANTAGGIO AL FINE DI FAVORIRE L'INTEGRAZIONE SOCIALE." - OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
quale legale rappresentante della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
Partita I.V.A. _____ con n. di tel. _____
e n. di FAX _____

(IN CASO DI R.T.I.)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
quale legale rappresentante della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
Partita I.V.A. _____ con n. di tel. _____
e n. di FAX _____

E

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
quale legale rappresentante della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
Partita I.V.A. _____ con n. di tel. _____
e n. di FAX _____

OFFRE/OFFRONO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO IN OGGETTO:

la seguente **percentuale di ribasso** da applicare distintamente all'elenco prezzi a base di gara di cui all'Art. 2 "valore dell'appalto", del Capitolato Speciale:

COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO (*iva esclusa*)

_____ ribasso percentuale in cifre

_____ ribasso percentuale in lettere

INDICA OBBLIGATORIAMENTE AI SENSI DELL'ART. 95 CO. 10 DEL D.LGS. 50/2016:

- I COSTI DELLA SICUREZZA cosiddetti interni o aziendali ricompresi nell'offerta economica

_____ Euro in cifre

_____ Euro in lettere

- I COSTI INERENTI LA MANODOPERA ricompresi nell'offerta economica

_____ Euro in cifre

_____ Euro in lettere

In caso di discordanza tra prezzi/ribassi unitari in cifre e prezzi/ribassi in lettere saranno ritenuti validi quelli indicati in lettere.

**IL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
TIMBRO E FIRMA**

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO/I DI IDENTITA' DEL/I SOTTOSCRITTORE/I