

Allegato E) al Bando di Gara

**PROCEDURA APERTA PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRONTA ACCOGLIENZA IN EMERGENZA DI MINORI 11-17 ANNI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA SOCIALE – CIG 949678748D**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

(in caso di raggruppamento temporaneo di imprese)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE/ONO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO:**

Le seguenti percentuali di ribasso da applicare distintamente con riferimento a ciascuna delle seguenti componenti del prezzo:

a) Canone Complessivo Annuale

\_\_\_\_\_ ribasso percentuale in cifre

\_\_\_\_\_ ribasso percentuale in lettere

b) Tariffa giornaliera

\_\_\_\_\_ ribasso percentuale in cifre

\_\_\_\_\_ ribasso percentuale in lettere

Si indicano obbligatoriamente, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti:

- costi inerenti la manodopera ricompresi nell’offerta economica, pari ad

€ \_\_\_\_\_

- oneri della sicurezza aziendali ricompresi nell’offerta economica, per un importo di

€ \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/I Concorrente/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(timbro/i e firma/e)

*N.B. IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL/I SOTTOSCRITTORE/I*