



Marca da bollo €. 16,00

Spett.le  
CUC FOSSANO CERVERE  
Via Roma n. 91  
12045 FOSSANO

**OGGETTO: Bando di gara procedura aperta la gestione dei servizi di assistenza per l'autonomia e la comunicazione degli alunni diversamente abili, di assistenza mensa e di doposcuola per le scuole cittadine e del servizio di estate ragazzi – CIG 66285092AB**

**Importo a base di gara:**

€ 1.159.615,00 (euro unmilione centocinquantanovemilaseicentoquindici / 00), I.V.A. esclusa

**Oneri per attuazione dei piani di sicurezza non soggetti a ribasso: € 0,00**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
in qualità di .....  
della società .....  
con sede in .....

che partecipa alla gara in qualità di:

- impresa singola;
- società (lett. a) art. 34 D.Lgs. 163/2006) *indicare il tipo* .....
- consorzio tra società cooperative di produzione di lavoro (lett. b) art. 34 D.Lgs. 163/2006);
- consorzio tra imprese artigiane (lett. c) art. 34 D.Lgs. 163/2006);
- consorzio stabile (lett. c) art. 34 D.Lgs. 163/2006);
- mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d) art. 34 D.Lgs. 163/2006)
  - costituito
  - non costituito;
- mandataria di un consorzio ordinario (lett. e) art. 34 D.Lgs. 163/2006);
  - costituito
  - non costituito;
- GEIE (lett. f) art. 34 D.Lgs. 163/2006);
- mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f-bis) art. 34 D.Lgs. 163/2006);

## OFFRE

AI FINI DELL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO,

un ribasso sull’importo a base di gara, al netto di I.V.A.

pari al ..... %  
(in cifre)

(.....) per cento  
(in lettere)

corrispondente a un importo contrattuale di

€ .....  
(in cifre)

(.....) euro  
(in lettere)

al netto dell’I.V.A.

Il ribasso offerto e il prezzo conseguente deriva da (art. 286, comma 3, del D.P.R. 207/2010)  
- costi del personale, sicurezza, eventuali ulteriori costi (*specificare*) \_\_\_\_\_

N. UNITA' DEL PERSONALE	QUALIFICA	LIVELLO	N. ORE LAVORO	COSTO ORARIO	TOTALE COSTO MANODOPERA PER LIVELLO
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
TOTALE COMPLESSIVO COSTO DEL PERSONALE					€
ONERI AZIENDALI PER LA SICUREZZA (art. 87 comma 4 del D.Lgs. 163/2006)					€
EVENTUALI ULTERIORI COSTI ( <i>specificare</i> )					€

- eventuali ulteriori giustificazioni:

.....

.....

.....

.....  
.....  
Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti,, ai sensi dell'art. 8 comma 37 del D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**

Allegati: Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto/dei soggetti firmatario/firmatari