CUC DEI COMUNI DI CHIAVARI E LEIVI

P.zza N. S. dell’Orto, n. 1 – 16043 CHIAVARI (GE)

# PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER IL COMUNE DI LEIVI – ANNI SCOLASTICI 2025/2026-2026/2027-2027/2028 – 2028/2029 – 2029/2030.

# CIG: B756FEEBC8

**Modello offerta economica**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Operatore economico |  |
| Tipologia societaria |  |
| Partita IVA/Codice fiscale |  |
| Forma di partecipazione alla procedura |  |

Il/La sottoscritto/a [[1]](#footnote-1)

nella sua qualifica di:

□ Legale Rappresentante

□ Institore

□ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta *(allegare la procura, tranne nel caso in cui l’attribuzione dell’incarico risulti dalla visura camerale)*

□ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta *(allegare la procura, tranne nel caso in cui l’attribuzione dell’incarico risulti dalla visura camerale)*

Chiede di partecipare in qualità di:

* *operatore singolo*
* raggruppamento temporaneo *(indicare se costituito o costituendo)* formato da: …………………… (indicare i ruoli ricoperti) ………………………….
* Consorzio stabile
* Consorzio tra società cooperative
* Consorzio tra imprese artigiane
* Consorzio ordinario *(indicare se costituito o costituendo)*
* Rete dotata di organo comune
* Rete sprovvista di organo comune o con organo comune privo di rappresentanza
* GEIE
* altro (*indicare altre, eventuali forme di partecipazione previste dalla normativa speciale di settore)*

**OFFRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ribasso percentuale rispetto all’importo di € 520.000,00 (IVA esclusa)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_percento |

 *(la percentuale potrà essere espressa con un numero massimo di 3 decimali, con troncamento dalla quarta cifra decimale)*

**DICHIARA**

1. di aver tenuto conto, nel redigere l’offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, delle condizioni di lavoro, nonché l’impegno nell’espletamento della prestazione all’osservanza delle normative in materia e di aver quantificato gli oneri di sicurezza da rischio specifico o aziendale per un importo pari a

€

1. che i propri costi complessivi di manodopera sono pari a:

€

 TIMBRO E FIRMA

………………………….

N.B. In caso di A.T.I. o Consorzi, il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo/Consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate

1. Le dichiarazioni devono essere rese dal titolare /rappresentante legale/institore

• dell'Operatore singolo,

• dei consorzi di cui all’articolo 65, comma 2, lettere b) e c) del Codice.

• dei consorzi stabili di cui all’articolo 65, comma 2, lett. d) del Codice,

• della Mandataria /Capofila nel caso di RTI o Consorzi Ordinari costituiti

• di tutte le imprese raggruppate in un RTI nel caso di RTI ancora da costituire

• di tutte le imprese consorziate che partecipano alla gara nel caso di un Consorzio Ordinario ancora da costituire

• dell’impresa retista che riveste la funzione di organo comune nel caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e con/senza soggettività giuridica;

• delle imprese retiste che partecipano alla gara nel caso di Rete dotata di organo comune privo di rappresentanza o se la Rete è sprovvista di organo comune o se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria.

• del Gruppo Europeo Interesse Economico [↑](#footnote-ref-1)