

CUC DEI COMUNI DI CHIAVARI E LEIVI
P.zza N. S. dell'Orto, n. 1 – 16043 CHIAVARI (GE)

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER L’AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL NIDO D’INFANZIA COMUNALE “TANA DI NAEL”.**

CIG: BCEEAE47DD

Modello offerta economica

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

Il/La sottoscritto/a ¹

nella sua qualifica di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Istitore
- ☐ 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

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

- ☐ 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 soggetto a ribasso (€ 453.006,89 sul triennio)	_____ %	_____ percento
--	---------	----------------

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

DICHIARA

- a) 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

€	
---	--

- b) 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

Informazioni sul personale impiegato:

Contratto collettivo nazionale di riferimento:	
--	--

Tipologia prestazioni:						
Livello	Tipologia orario di lavoro ⁽¹⁾		Costo medio orario ⁽²⁾ (lordo)	Riepilogo dati costi personale		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Tipologia prestazioni:						
Livello	Tipologia orario di lavoro ⁽¹⁾		Costo medio orario ⁽²⁾ (lordo)	Riepilogo dati costi personale		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Tipologia prestazioni:						
Livello	Tipologia orario di lavoro ⁽¹⁾		Costo medio orario ⁽²⁾ (lordo)	Riepilogo dati costi personale		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

Totale Costo manodopera

Durata dei servizi	
---------------------------	--