

**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***