

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

2.Integrazione / Migrazione legale - Obiettivo nazionale ON 2 - Integrazione/Migrazione legale - Autorità Delegata  
PRIMA: PRogetto per l'Integrazione lavorativa dei MigrAnti

**PRIMA IL LAVORO**

PRogetto per l'Integrazione lavorativa dei MigrAnti nel LAZIO  
Prog. PROG-2443 - CUP : F84D18000300006

**MODELLO B**

AL COMUNE DI APRILIA  
Settore III  
Ufficio di Piano  
Piazza dei Bersaglieri 30  
Aprilia

**Servizio di orientamento al lavoro / gestione di Laboratori di Occupabilità**

\*\*\*\*\*

**Offerta Economica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

in rappresentanza del  
Concorrente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

- TITOLARE
- LEGALE RAPPRESENTANTE
- AMMINISTRATORE DELEGATO
- SOCIO CON POTERE DI RAPPRESENTANZA
- PROCURATORE, giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (da allegare)
- ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita  
IVA n. \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

In caso di Raggruppamenti Temporanei di Imprese non ancora costituiti aggiungere:

Il sottoscritto.....

(cognome, nome e data di nascita)

Il sottoscritto .....

(cognome, nome e data di nascita)

in qualità di .....(rappresentante legale, procuratore, etc.)  
dell'impresa.....con sede in.....C.F .....

P.I. .... quale **mandataria** del costituendo R.T.I.....

Il sottoscritto .....

(cognome, nome e data di nascita)

in qualità di .....(rappresentante legale, procuratore, etc.)  
dell'impresa.....con sede in.....C.F .....

P.I. .... quale **mandante** del costituendo R.T.I.....

- presa visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio in oggetto;
- ritenuto di possedere i requisiti e le capacità per una perfetta e puntuale esecuzione del servizio;
- ritenuto, inoltre, che le condizioni siano tali da consentire l'offerta e accettate tutte le condizioni previste nell'avviso di indagine di mercato;

## OFFRE

(IN CASO DI RTI COSTITUENDO)

## OFFRONO

con riguardo all'importo posto a base d'asta pari ad **€ 21.384,34** un RIBASSO PERCENTUALE unico ed incondizionato pari al \_\_\_\_\_ % (**valore in cifre** \_\_\_\_\_ %) (**valore in lettere** \_\_\_\_\_ virgola \_\_\_\_\_ %), corrispondente al prezzo pari a € \_\_\_\_\_ (**valore in cifre** \_\_\_\_\_ ) (**valore in lettere** \_\_\_\_\_ virgola \_\_\_\_\_ ) ;

dettaglio dei costi:

- Attività d'aula: € \_\_\_\_\_ ;
- Laboratori: € \_\_\_\_\_ ;
- Materiali per attività di laboratorio: € \_\_\_\_\_ ;
- Costo coperture assicurative: € \_\_\_\_\_ ;



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

### DICHIARA

- che i **costi per la manodopera**, da rendere ai sensi di quanto previsto dall'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016, ammontanti complessivamente ad € \_\_\_\_\_, sono compresi nell'importo complessivo d'offerta;
- che i **costi interni aziendali per la salute e la sicurezza**, da rendere ai sensi di quanto previsto dall'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016, ammontanti complessivamente ad € \_\_\_\_\_, sono compresi nell'importo complessivo d'offerta;
- che la presente offerta economica **sarà vincolante** per l'Operatore concorrente il per **n. 180** (centottanta) giorni, naturali e consecutivi, decorrenti dalla scadenza del termine indicato nell'invito di gara per la presentazione delle offerte, salvo il differimento di detto termine qualora ciò venga richiesto dalla stazione appaltante committente, ai sensi dell'art. 32, comma 4, del D.Lgs. n.50/2016.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B Nel caso di associazione temporanea di imprese/consorzio del Codice dei contratti, l'offerta deve essere sottoscritta, **a pena di esclusione**, da tutti i rappresentanti delle imprese facenti parte del consorzio/raggruppamento.

Firma leggibile e timbro \_\_\_\_\_

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

FIRMATO DIGITALMENTE