**LAVORI DI AMPLIAMENTO DEL CIMITERO COMUNALE MEDIANTE LA REALIZZAZIONE DI N° 2 BLOCCHI DI LOCULI FUNERARI**

**CUP = F97B18000040004**

**CIG= 759587A56**

☺

**Bollo € 16,00**

**ALL. 1 OFFERTA ECONOMICA**

(da inserire nella BUSTA C “Offerta economica”)

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti

* Il sottoscritto ................................................................................................................................... nato a …………………………………………………………il ………………………………..

in qualità di (barrare la casella che interessa)

☐Rappresentante Legale

☐Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)

☐Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs 50/16

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

…………………………………………………………………………………………………………...

* Il sottoscritto ..................................................................................................................................... nato a ………………………………………………………….il ………………………………..

in qualità di (barrare la casella che interessa)

☐Rappresentante Legale

☐Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)

☐Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs 50/16

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

…………………………………………………………………………………………………………...

* Il sottoscritto ..................................................................................................................................... nato a …………………………………………………….……il ………………………………..

in qualità di (barrare la casella che interessa)

☐Rappresentante Legale

☐Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)

☐Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs 50/16

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

…………………………………………………………………………………………………………...

con riferimento alla procedura aperta per l’appalto di esecuzione dei lavori *di* ***“*MANUTENZIONE STRAORDINARIA DEL CIMITERO COMUNALE*”***

OFFRE/OFFRONO

il ribasso percentuale rispetto all’elenco prezzi posto a base di gara, al netto del costo degli oneri di sicurezza non soggetti a ribasso ed al netto di IVA, di:

(in cifre) %,

(in lettere) %,

corrispondente al prezzo totale, al netto del costo degli oneri di sicurezza non soggetti a ribasso e di IVA, per l’esecuzione dei lavori, di € (in cifre), Euro (in lettere) comprensivo di costi aziendali dell’offerente[[1]](#footnote-1) concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell’art. 95 co. 10 del D.Lgs 50/2016 pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DICHIARA/NO

* che nell’esecuzione dell’appalto impiegherà n° \_\_\_\_\_ dipendenti, nei confronti dei quali applica il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2);
* che le qualifiche di inquadramento sono le seguenti:

……………………………………………………………………...

* che le ore N° lavorative sono le seguenti:

……………………………………………………………………...

* che, ai sensi di quanto prescritto all’art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016, i propri costi della manodopera sono pari ad

€. ……………………………………………………………………... (importo in cifre)

Euro …………………………………………………………………. (importo in lettere).

*(Ai sensi dell art. 97, c. 10, D.Lgs. n.50/2016 saranno sottoposte a verifica di congruità le offerte dove sia indicato un valore ritenuto non adeguato).*

Allega:

* computo metrico estimativo delle SOLE migliorie od aggiunte proposte.
* Elenco Prezzi descrittivo delle voci relative alle SOLE migliorie/integrazioni, con l’utilizzo del prezziario Regione Campania. Si precisa che eventuali categorie di lavori non presenti nel prezziario occorre redigere le Analisi Prezzi.

……………………….. ……………………………. Luogo e data Timbro e firma leggibile

……………………….. ……………………………. Luogo e data Timbro e firma leggibile

……………………….. ……………………………. Luogo e data Timbro e firma leggibile

1. In caso di Raggruppamento indicare la sommatoria dei costi di ciascun concorrente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso in cui il concorrente per l’esecuzione dell’appalto impiega dipendenti suddivisi per più CCNL, per diversi livelli di inquadramento o per diverse numero di ore ripetere tante volte quanti sono i contratti applicati ed in caso di Raggruppamento ripetere per ciascun concorrente. [↑](#footnote-ref-2)