

**ALLEGATO D**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**PROCEDURA APERTA PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRONTA ACCOGLIENZA IN EMERGENZA DI MINORI 11-17 ANNI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA SOCIALE - PER ANNI TRE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**(in caso di raggruppamento temporaneo di imprese)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta mandataria \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta mandante \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
della Ditta mandante \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE/ONO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO:**

Le seguenti **percentuali di ribasso** da applicare distintamente con riferimento a ciascuna delle seguenti componenti del prezzo, come previste all’art. 9 lettera b) del Capitolato:

a) Canone Complessivo Annuale

\_\_\_\_\_ **ribasso percentuale in cifre**

\_\_\_\_\_ **ribasso percentuale in lettere**

b) Tariffa giornaliera

\_\_\_\_\_ **ribasso percentuale in cifre**

\_\_\_\_\_ **ribasso percentuale in lettere**

**Si indicano obbligatoriamente, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti:**

- **costi inerenti la manodopera** ricompresi nell’offerta economica, pari ad

€ \_\_\_\_\_

- **oneri della sicurezza aziendali** ricompresi nell’offerta economica, per un importo di

€ \_\_\_\_\_

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

Il/I Concorrente/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(timbro/i e firma/e)

***N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL/I SOTTOSCRITTORE/I***