



Città Metropolitana di Roma Capitale
U.C. Sviluppo Strategico e Coordinamento
del Territorio Metropolitan
Servizio 2 “Stazione Unica Appaltante” Unità Operativa “LL.PP. Viabilità”
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Tel. 06/6766.3606-3681-3499-3624-3596
E-mail: gare.viabilita@cittametropolitanaroma.gov.it
PEC: gare.viabilita@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

CODICE GARA: PA VSF03/17/SUA

OGGETTO: Servizio di copertura assicurativa (incendio) a favore del Comune di Nettuno – periodo: 28/02/2017 - 28/02/2020.

OFFERTA ECONOMICA

L'Impresa
 (scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

con sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di (amministratore,
 procuratore, etc.):

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica



*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti, aggiungere:
in qualità di mandataria della costituenda ATI/Consorzio¹
e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese che costituiranno
l'ATI o Consorzio.*

L'impresa
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,
legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica

L'impresa
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,
legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica

¹ Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.



In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare e del Capitolato speciale, dichiara di accettare tutte le norme, obblighi e soggezioni, **ivi compreso quanto previsto dall'articolo 10 del Capitolato con riferimento alla remunerazione del broker**, ed

OFFRE:

(al netto delle somme non soggette a ribasso)

il seguente ribasso percentuale (*esprimere fino ad un massimo di quattro cifre decimali*):

in cifre%

in lettere%²

E DICHIARA CHE

i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, co. 10 del D. Lgs. n. 50/2016ammontano a

€ (in cifre)

..... (in lettere)³

Data

Rappresentante legale

.....

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

² Qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore espresso in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.

³ L'omessa indicazione dell'importo relativo agli oneri per la sicurezza aziendali, come pure l'indicazione di un importo pari a zero, comporterà l'esclusione dalla gara.

