



Città metropolitana di Roma Capitale  
U.C. Sviluppo Strategico e Coordinamento  
del Territorio Metropolitan  
Servizio 2 “Gare-SUA”  
Unità Operativa “LL.PP. Edilizia, Servizi e Forniture”  
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma  
Tel. 06/6766.3601-3612-8798  
E-mail: [gare.edilizia@cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:gare.edilizia@cittametropolitanaroma.gov.it)  
PEC: [gare.edilizia@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:gare.edilizia@pec.cittametropolitanaroma.gov.it)

**CODICE GARA: PA ESF05/18/8 – LOTTO n \_\_\_\_\_**

## OFFERTA ECONOMICA

Il concorrente .....
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 o di progettisti associati nel raggruppamento, aggiungere:*  
***in qualità di mandataria della costituenda ATI/Consorzio<sup>1</sup> .....***

<sup>1</sup> Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte i concorrenti e dai progettisti che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.



e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese e/o progettisti che costituiranno l'ATI.

Denominazione/Nome .....

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 .....

Denominazione/Nome .....

(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 .....



In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare, del Capitolato Speciale d'Appalto, degli elaborati tecnici, dichiara di accettarne tutte le norme, obblighi e soggezioni,

## OFFRE

relativamente al **LOTTO n \_\_\_\_\_** il seguente **RIBASSO PERCENTUALE**, rispetto all'importo posto a base di gara indicato distintamente per LOTTO al punto 6 del Disciplinare di gara nonché all'art. 2 del C.S.A., al netto delle somme non soggette a ribasso:

in cifre .....% in lettere .....%<sup>1</sup>

### 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, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. ammontano a:

€ ..... (in cifre) ..... (in lettere)<sup>2</sup>

- i costi della manodopera di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per l'esecuzione del servizio ammontano a:

€ ..... (in cifre)

..... (in lettere)<sup>3</sup>

Data .....

Rappresentante/i legale/i

.....

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

<sup>1</sup> Qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore espresso in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> L'omessa indicazione dell'importo relativo ai costi della manodopera, come pure l'indicazione di un importo pari a zero, comporterà l'esclusione dalla gara.

