

SUA Stazione Unica Appaltante  
Sviluppo Strategico e Coordinamento del Territorio Metropolitan  
"Soggetto Aggregatore per le procedure di affidamento  
per gli enti locali del territorio metropolitano"  
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 – 00144 Roma Tel. 06/6766.3665-3466-3682-2328 Fax 06/6766.3481  
E-mail: gare.servizi@cittametropolitanaroma.gov.it - PEC: servizi.forniture@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

## OFFERTA ECONOMICA

**OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA DI TIPO EDUCATIVO AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI NETTUNO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO STATALI E PARITARIE - PA S07/19/SUA - CIG: 8088580B5D**

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/Consorzio<sup>1</sup>** .....  
e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese che costituiranno l'ATI o Consorzio.*

<sup>1</sup> 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.

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 .....

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



OFFRE con riferimento al servizio di cui in oggetto:

d). il seguente ribasso percentuale, sull'importo orario a base d'asta paria a € 21.01 IVA esclusa. (esprimere fino ad un massimo di TRE cifre decimali):

- in cifre .....%

- in lettere .....%

E DICHIARA CHE

c). il prezzo offerto per il servizio di assistenza specialistica (inferiore all'importo posto a base di gara pari a € 1.990.517,31 oltre l' IVA):

€ .....(in cifre)

.....(in lettere)

- gli oneri di sicurezza a carico dell'operatore economico afferenti l'esercizio dell'attività svolta dallo stesso per il servizio oggetto dell'appalto (art. 95, comma 10, D. Lgs 50/2016) ammontano a

€ .....(in cifre)

.....(in lettere)

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

€.....(in cifre)

.....(in lettere)

Data .....

IL RAPPRESENTANTE LEGALE<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Da sottoscrivere con firma digitale

