MARCA DA BOLLO DA € 16,00

# Allegato n. 4

All’ASP Città di Piacenza

Via Campagna n 157

29121 Piacenza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA E DI ASSISTENZA E ATTIVITÀ AUSILIARIE DI N. 165 CITTADINI STRANIERI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE PRESENTI TEMPORANEAMENTE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI PIACENZA – CIG 6685978396**

**SCHEMA OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere disponibile ad eseguire **I SERVIZI DI ACCOGLIENZA E DI ASSISTENZA E ATTIVITÀ AUSILIARIE DI N. 165 CITTADINI STRANIERI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI PIACENZA – CIG…………. – per il periodo intercorrente dal 01.07.2016 (ovvero dalla data dell’aggiudicazione dell’appalto) al 31.12.2016** alle seguenti condizioni economiche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **n. ospite** | **DESCRIZIONE** | **OFFERTA****(pro-die/pro-capite)** |
| 1 | Servizio di Accoglienza ed assistenza di un cittadino straniero richiedente protezione internazionale presente nel territorio del Comune di Piacenza, come da art. 2 del capitolato di gara e di tutti gli allegati | In cifre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire due decimali dopo la virgola)In lettere: |

- che la presente offerta è valida per 180 giorni dalla data di scadenza fissata per la presentazione delle offerte.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

**DICHIARA INOLTRE**

Ai sensi del comma 10, dell’art. 95 del D. Lgs 50/2016 che i costi interni aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ammontano a:

 (in cifre) €

(in lettere) euro

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

***Note esplicative:***

* ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell’impresa e firma del dichiarante;
* in allegato alla presente deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore;
* solo nel caso in cui il dichiarante sia un procuratore legale dell’impresa, va allegata anche la relativa procura.

***Nel caso di consorzi stabili o consorzi tra imprese cooperative o tra imprese artigiane***, dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello sia il consorzio che l’impresa consorziata che eseguirà i lavori e/o i servizi.

***Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese oppure di consorzi ordinari di concorrenti o GEIE*** *tutti gli operatori economici che costituiscono o costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti o GEIE dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello.*