

(tali costi devono essere indicati a pena di esclusione e non devono essere inferiori ai minimi salariali retributivi riportati nelle tabelle richiamate dall'art. 23, comma 16, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)

Il concorrente indica, a pena di esclusione, gli oneri della sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., nel modulo-offerta economica – fac-simile di sistema generato dal MEPA.

Troverà applicazione quanto stabilito dall'art. 97, comma 5 del codice dei contratti.

Data _____

Firma/e

AVVERTENZE:

Il presente modulo deve essere sottoscritto, a seconda dei casi, a pena di esclusione:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente
- per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARASTON FLAVIA

CODICE FISCALE: MRSFLV72R60G888H

DATA FIRMA: 10/05/2022 13:01:08

IMPRONTA: 98C1A6B57CD929D0C0BA7FC41A016D6A895BB3D1F91E7148A55BFB4E4CC8B86A
895BB3D1F91E7148A55BFB4E4CC8B86ADDE77AE6C4027276271440E50F217FBF
DDE77AE6C4027276271440E50F217FBFB03A084956DAEAF5E0C269B22E855632
B03A084956DAEAF5E0C269B22E8556325871DB223897C14DE0002D5D542BBF89