



UNIONE EUROPEA  
FSE- FEAD



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## **Allegato 2 - "Costi"**

Spett.le  
COMUNE DI PORDENONE  
C.so V. Emanuele II, 64  
33170 - PORDENONE

**OGGETTO: PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI AVVIO E GESTIONE DI UN’UNITÀ OPERATIVA PER LE EMERGENZE ALLOGGIATIVE E LA GRAVE MARGINALITÀ, CON GESTIONE DI FORME DI ACCOGLIENZA E CON DISTRIBUZIONE DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ (C.I.G. N. 80627220AE; CUP PO I FEAD E PON INCLUSIONE 2014-2020: H91H17000290007; CUP QUOTA INTERVENTI POVERTA’ ESTREMA: H51H18000050001)**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di (*barrare la voce d’interesse*)

titolare  rappresentante legale  procuratore legale

dell’impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

(ripetere per il numero di sottoscrittori)

ai sensi dell’art. 95, c. 10 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i

**indica/no**

che i propri costi della manodopera ammontano a \_\_\_\_\_

*(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.)*

*Nel caso di verifica dell’anomalia troverà applicazione quanto stabilito dall’art. 97, comma 5 del codice dei contratti.*

### Dichiara/no

che, **con riferimento al valore oggetto di ribasso (€ 69.725,00 complessivi per i primi 12 mesi di affidamento)** indicato nel disciplinare di gara, art. 5 - sezione "Documentazione da presentare" - paragrafo "C. OFFERTA ECONOMICA Max 15 punti" - **lettera a)**, relativo all'attività svolta dall'Unità operativa per le emergenze alloggiative e la grave marginalità prevista all'art. 6 – punto 1. - del capitolato tecnico e all'attività di coordinamento del servizio secondo le indicazioni di cui all'art. 10 del capitolato tecnico, **il prezzo offerto** (=valore oggetto di ribasso dedotta la percentuale di ribasso offerta) **è così composto:**

	Ruolo operatore /qualifica	Livello inquadramento contrattuale	MONTE ORE		Costo orario operatore	COSTO MENSILE	COSTO PER 12 MESI
			Media settimanale	Media mensile			
Unità operativa per le emergenze alloggiative e la grave marginalità							
Attività di coordinamento							
<b>TOTALE COSTO MANODOPERA (riferito al prezzo offerto come sopra descritto)</b>							
<b>SPESE GENERALI (amministrative, assicurative, altre spese)</b>						Costo mensile:	Costo per 12 mesi:
<b>ONERI PER LA SICUREZZA</b>						Costo mensile:	Costo per 12 mesi:
<b>IMPORTO DELL'UTILE</b>							
<b>TOTALE prezzo offerto ( oltre all'IVA di legge)</b>						mensile:	per 12 mesi:

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: LISETTO MIRALDA

CODICE FISCALE: LSTMLD58C61Z401R

DATA FIRMA: 12/11/2019 13:25:51

IMPRONTA: 4738A97876392C87FC83052992DCA3A15EA759887812BD8FEE46B6D7D59ADCA8  
5EA759887812BD8FEE46B6D7D59ADCA8E89008A13B3F05130F37EEA13B10D81C  
E89008A13B3F05130F37EEA13B10D81C624DB549128BE43D75350CD10B814780  
624DB549128BE43D75350CD10B81478087E567B139935F9E739ADD759C9CFD36