



UNIONE EUROPEA
FSE- FEAD



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 1 - "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. 822320429D; 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.)

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.

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 (€ 6.722,22 mensili)** indicato nel disciplinare di gara all' 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 9 MESI (periodo massimo primo affidamento)
			Media settimanale	Media mensile			
Unità operativa per le emergenze alloggiative e la grave marginalità							
Attività di coordinamento							
TOTALE COSTO MANODOPERA (riferito al prezzo offerto come sopra descritto)							
SPESE GENERALI (amministrative, assicurative, altre spese)						Costo mensile:	Costo per 9 mesi:
ONERI PER LA SICUREZZA						Costo mensile:	Costo per 9 mesi:
IMPORTO DELL'UTILE							
TOTALE prezzo offerto (oltre all'IVA di legge)						mensile:	per 9 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: 27/02/2020 16:48:11

IMPRONTA: 08455DD1FE8A82DC79DF65F5BCEC529FE7CBB97307CCF47084A3030C3CC01530
E7CBB97307CCF47084A3030C3CC01530E4246A5A729568F87F1B7F42520BA3D5
E4246A5A729568F87F1B7F42520BA3D547A81A8297B87E5BD53DDB22A86C30B7
47A81A8297B87E5BD53DDB22A86C30B70561FE807A93EAC9ABBF1BAB9294EBBE