

Spett.le  
Comune di Trani  
Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale Sociale n. 5  
TRANI - BISCEGLIE

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE SAD E ASSISTENZA DOMICILIARE  
INTEGRATA ADI IN FAVORE DI SOGGETTI DISABILI E NON AUTOSUFFICIENTI,  
AI SENSI DEGLI ARTT. 87 E 88 R.R. 4/2007. CIG: 9043327585**

**Modulo dell’offerta**

Il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita)  
in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa  
..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A.  
.....

*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:  
quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio .....*

- *il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A. .... quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....*

- *il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.)*

dell'impresa ..... con sede in ..... C.F.  
..... P.ta I.V.A. .... quale mandante della costituenda  
ATI/Consorzio.....

**Offre/offrono**

per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto

- un ribasso percentuale del ..... % (in lettere .....)  
sull'importo delle spese generali a base d'asta, pari complessivamente ad €. 43.076,64, riferito ai servizi di assistenza domiciliare socio-assistenziale SAD e assistenza domiciliare integrata ADI in favore di soggetti disabili e non autosufficienti, Iva ed oneri di sicurezza esclusi;

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 dichiara che:

- i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro in cifre ..... in lettere .....
- i propri costi della manodopera inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro in cifre ..... in lettere .....

**Il/i concorrente/i**

.....

*(Timbro e firma leggibili)*

**N.B.:**

- La variazione percentuale dovrà, nell'offerta, essere espressa in cifre e ripetuta in lettere. In caso di discordanza, vale l'indicazione in lettere.
- 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.

(\*) Nota: In base a quanto stabilito dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016: *Nell'offerta economica l'operatore deve indicare i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ad esclusione delle forniture senza posa in opera, dei servizi di natura intellettuale e degli affidamenti ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera a). Le stazioni appaltanti, relativamente ai costi della manodopera, prima dell'aggiudicazione procedono a verificare il rispetto di quanto previsto all'articolo 97, comma 5, lettera d)*