

**Stazione appaltante: Comune di Priverno**  
**SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)**  
**E PRESTATORI DI LAVORI (R.C.O.)**

CONCORRENTE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante,  
con riferimento alla gara d'appalto indetta dal Comune di Priverno indicata all'oggetto.

**Dichiara**

il ribasso unico e incondizionato del \_\_ \_\_, \_\_ \_\_ \_\_ % (**dicesi**  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ per cento) sull'importo posto a base di  
gara;

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice, i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni  
in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a € \_\_\_\_\_ (in cifre) pari a euro  
\_\_\_\_\_ (in lettere)

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice, il costo del personale è stato quantificato nella percentuale del  
\_\_\_\_\_% (dicasi \_\_\_\_\_) rispetto all'importo netto del ribasso offerto depurato dagli oneri  
di sicurezza.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NB. Compilare tutti i campi obbligatoriamente**