



COMUNE DI SANT'ANGELO D'ALIFE
Provincia di Caserta



SETTORE TECNICO

OGGETTO:PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASPORTO CONFERIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI ED ASSIMILATI, CON MODALITÀ DI RACCOLTA “PORTA A PORTA”.

CIG: 75529668B6- APPALTO VERDE

OFFERTA ECONOMICA

L'impresa: _____			
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera del Commercio)			
Codice Fiscale	_____	Partita IVA	_____
Con sede legale in	_____	Provincia	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____		n. _____
Legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di:(<i>amministratore, procuratore, etc.</i>) _____			
Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a:	_____	Provincia	_____ Il: _____
Codice Fiscale: _____			
Data assunzione della carica: _____			

In caso di associazione temporanea di imprese e consorzi non ancora costituiti, aggiungere:

in qualità di mandataria della costituenda ATI/Consorzio¹

e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese che costituiranno l'ATI o Consorzio.

L'impresa: _____			
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera del Commercio)			
Codice Fiscale	_____	Partita IVA	_____
Con sede legale in	_____	Provincia	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____	n.	_____
In qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,			
Legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di:(<i>amministratore, procuratore, etc.</i>) _____			
Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a:	_____	Provincia	_____ Il: _____
Codice Fiscale: _____			
Data assunzione della carica: _____			

L'impresa: _____			
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera del Commercio)			
Codice Fiscale	_____	Partita IVA	_____
Con sede legale in	_____	Provincia	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____	n.	_____
In qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,			
Legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di:(<i>amministratore, procuratore, etc.</i>) _____			
Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a:	_____	Provincia	_____ Il: _____
Codice Fiscale: _____			
Data assunzione della carica: _____			

¹Nel 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

In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare e del relativo Capitolato Speciale d'Appalto, dichiara di accettare tutte le norme, obblighi e soggezioni del Disciplinare

OFFRE

sull'importo a base d'asta pari ad €. il ribasso:

in cifre

%

in lettere

%

DICHIARA

- a) che la stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10 del Codice, ammonta ad €.(in cifre) ovvero (in lettere);
- b) che la stima dei costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice, ammonta ad €.(in cifre) ovvero (in lettere);

Data _____

Rappresentante legale

(Timbro e Firma Leggibile)