

**Allegato A/2**

**Modello offerta economica**

Marca da Bollo legale (€. 16,00)
---

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO. C.I.G. 9781654C3A**

**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

- 1) un **ribasso percentuale sul prezzo posto a base d’asta e sull’importo orario posto a base d’asta per il servizio di supporto handicap** del ..... % (in cifre ed in lettere);

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., i sottoelencati costi, inclusi nel prezzo offerto, risultano essere pari ad euro:

SICUREZZA inerente i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

MANODOPERA

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Il/i concorrente/i**

.....

*(Firma Digitale)*

**N.B.:**

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