**Allegato. N. 2**

**Offerta economica**

**Marca da Bollo**

Spett.le

Comune di San Severo

Comune capofila dell'Ambito Territoriale “Alto Tavoliere”

Piazza Municipio n. 1

71016 – San Severo (FG)

**ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTODEL SERVIZIO DI** **ASSISTENZA SPECIALISTICA ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE NELL’AMBITO DELL’ INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’ EX ART. 92 DEL Reg. Reg. n. 4/2007 e ss.mm.ii. – PERIODO: 24 MESI - CIG: 989041657A CPV: 85310000-5 CUP: J41B20001380003 (Fondo Povertà 2020) J41H21000050003 (Fondo Povertà 2021)**

**La/il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | |  | | | | | | Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a | | | |  | | | | | | | | | Prov. | |  | | | il | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente a | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | Prov. | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | |  | | | | | | | | | | | | | CAP | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In qualità di legale rappresentante della ditta | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con sede in | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | Fax | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | |
| e-mail/pec | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F./P.I. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

presa visione del Bando/Disciplinare e del capitolato speciale dell’accordo quadro relativi all’affidamento di cui all’oggetto del Comune di San Severo, Capofila dell’Ambito Territoriale “Alto Tavoliere”

**DICHIARA**

1. Di offrire per il servizio su indicato la seguente percentuale di ribasso **sull’IMPORTO A BASE D’ASTA PARI AD EURO 585.000,00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ribasso % in cifre | Ribasso % in lettere | Valore  Economico del prezzo offerto |
|  |  |  |

1. Che l’importo riferito agli Oneri di Sicurezza Aziendali a totale carico di questa ditta per l’intera durata dell’appalto di che trattasi, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, ammonta ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Che l’importo riferito ai Costi della Manodopera a totale carico di questa ditta per l’intera durata dell’appalto di che trattasi, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, ammonta ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. alla presente dovrà essere allegata la giustificazione analitica dell’offerta stessa. Il quadro economico dovrà, pertanto, presentare, in dettaglio, tutti i costi (relativi al personale, costi di gestione, spese varie, ecc.) per l’espletamento delle attività descritte in Capitolato, calcolato al netto della percentuale di ribasso offerta.**

Data ………………..

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE