**Marca da Bollo**

Allegato n. 2

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, DA ESPLETARSI SULLA PIATTAFORMA MEPA, PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI: SEGRETARIATO SOCIALE, SPORTELLO SOCIALE, SUPPORTO PER LE ATTIVITÀ DI RENDICONTAZIONE DEI SERVIZI COMUNALI E AGGIORNAMENTO BANCHE DATI, SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI ISTRUTTORIA E DI MONITORAGGIO, COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE, DEDICATE ALLA MISURA REGIONALE DEL BUONO SERVIZIO, NONCHE’ GESTIONE DELLE MISURE DI INCLUSIONE (ex RDC ORA Assegno di Inclusione) DEL COMUNE DI SAN SEVERO**

**C.I.G.: A0420D8365 - CPV: 85320000-8**

**CUP BUONI SERVIZIO ANZIANI/DISABILI: J41J23001260009**

**CUP BUONI SERVIZIO MINORI: J41J23001430007 - J41J23001410007**

**CUP FONDO POVERTA’ 2021: J41H21000050003**

**Offerta Economica**

**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’appalto relativio all’affidamento di cui all’oggetto, indetto dal Comune di San Severo

**DICHIARA**

1. Di offrire per il servizio su indicato la seguente percentuale di ribasso **sull’IMPORTO A BASE D’ASTA PARI AD EURO 252.117,01 oltre iva**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. 108, comma 9, del D. Lgs. n. 36/2023, 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. 108, comma 9 del D. Lgs. n. 36/2023, 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