

All. 9  
Operatore Economico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le Comune di Assemini  
Area Amministrazione e Finanze  
Piazza Repubblica  
09032 ASSEMINI

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA DEL SERVIZIO EDUCATIVO TERRITORIALE A FAVORE DI MINORI – 1 APRILE 2020-31 MARZO 2023” CIG 8143468A60– CUI. S8000487092120200002 - IMPORTO A BASE D’ASTA € 566.095,24 ( Iva 5% esclusa)**

Il sottoscritto.....nato a .....residente a .....Via.....n. .... In qualità di titolare o legale rappresentante dell’impresa/società..... con sede legale in .....Via.....n. ....

**PRODUCE**

**La propria offerta economica in termini di prezzo totale onnicomprensivo di ogni onere a carico dell’aggiudicatario e precisamente:**

PREZZO TOTALE sull’importo posto a base di gara, I.V.A. esclusa: Euro..... (cifre) .....(lettere) PARI AL RIBASSO DEL.....(cifre).....(lettere)

**DICHIARA**

Che, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016:

- Gli oneri aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro connessi alla propria attività sono pari € .....(cifre) .....(lettere);
- Il costo del personale è pari a € .....(cifre).....(lettere);
- Che l’aliquota IVA che sarà applicata è pari alla percentuale del 5% (cinque per cento);

Che il prezzo offerto è dato dalla somma delle seguenti voci:

<b>PRESTAZIONI PER L’ATTUAZIONE DEL SERVIZIO</b>			
FIGURA PROFESSIONALE e di ore di servizio offerto	QUANTITA’	COSTO UNITARIO IVA ESCLUSA, DISTINTO PER FIGURA PROFESSIONALE	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA, DISTINTO PER FIGURA PROFESSIONALE
Educatori LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT. D2. Ore totali di servizio....		€ .....(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)
Coordinatore LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT. E2. Ore totali di servizio....		€ .....(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)
Psicologo LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT.		€ .....(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)

E2. Ore totali di servizio....			
Ausiliario LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT. A1. Ore totali di servizio....		€ .....(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)
TOTALE		€ .....(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)

**QUADRO DI SPECIFICA DELLE SPESE GENERALI**

VOCI DI SPESA	
<b>Rimborsi chilometrici</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Costi di gestione</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Costi per la formazione</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Costi di sicurezza specifici</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Materiale e attrezzature</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Utile di Impresa</b>	€ .....(cifra).....(lettere)
<b>Altro (specificare)</b>	€ .....(cifra).....(lettere)

Timbro e Firma del Rappresentante Legale della Ditta

\_\_\_\_\_