*Marca da Bollo da € 16.00*

Spett.le

SANITASERVICE ASL FG SRL

**Oggetto: Invito ad offrire / servizio di supporto relativo all’organizzazione e realizzazione di preselezioni di personale per le figure di n. 86 ausiliari – pulitori– procedura negoziata previa manifestazione di interesse - CIG: 76669886A5**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato il ……………………… a ……………………………………... in qualità di …………………………………………………. dell’impresa ……………………………………………………………………….. con sede in ………………………………………………… con codice fiscale n… …………………………………… con partita IVA n …………………………………………….. con la presente

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. I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio……………………………………

**Offre/offrono**

per l’affidamento del servizio in oggetto evidenziatoun ribasso percentuale sulla base d’asta di € 180.000 pari al ……………..% (in cifre con al massimo due decimali) ……………………….………………… per cento (in lettere).

I costi della sicurezza inerenti i rischi specifici aziendali (ex art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2006) ammontano ad € ……………. (in cifre) ……………………….….. (in lettere) ……………………….…..

* Il sottoscritto si impegna a tenere ferma l’offerta per un periodo non inferiore a **180 giorni** dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte.

………………..……………………………………, lì ………………..……………………………………

Timbro e firma del dichiarante

………………..……………………………………

**N.B.**

\* Tale modello fac simile viene messo a disposizione a titolo esemplificativo. Nella compilazione dello stesso si faccia attenzione a riportare quanto esattamente indicato nella documentazione di gara e in caso di divergenze si prega di contattare la stazione appaltante;

\*Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.