Allegato D

Allegato all'Offerta Economica

DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI GARA RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto, nato a il

, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di						
e legale rappresentante della, con sede in						
, via, via, C.A.P, capitale sociale Euro						
al n.						
, C.F, iscritto al Registro Professionale di						
, (di seguito denominato "operatore economico"), iscritto al Registro Professionale di						
, Numero posizione INAIL, codice Cliente INAIL n.						
, (nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una occorre allegare il relativo elenco),						
Numero posizione INPS (nel caso in cui						
le posizioni INPS siano più di una occorre allegare il relativo elenco), CCNL applicato, (di						
seguito denominato "operatore economico")						
Con espresso riferimento alla ditta che rappresenta,						
SI OBBLIGA						
ad assumere in appalto, in caso di aggiudicazione, il servizio in argomento e a tale fine presenta la propria offerta economica onnicomprensiva di ogni onere a carico dell'azienda concessionaria come segue:						
PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO PER L'INTERO PERIODO DELLA CONCESSIONE						
€ / in lettere €						
□ + iva% (in lettere%) oppure □ esente iva						
PERCENTUALE DI RIBASSO applicata% (in lettere)						
pari ad un COSTO UNITARIO per retta:						

COMUNE DI PANDINO VIA CASTELLO, 15 26025 PANDINO (CR)

1. TEMPO PIENO: €	/ in lettere €					
□ + iva% (in lettere	%)	oppure	□ esente iva			
2. TEMPO PART-TIME €/ in lettere €						
□ + iva% (in lettere	%)	oppure	□ esente iva			

Il sottoscritto dichiara che l'importo offerto si intende comprensivo di tutti i servizi previsti dal capitolato, nonché degli oneri per il personale ed eventuali altri oneri inerenti il servizio stesso.

Allega proprio piano Economico e Finanziario ai sensi dell'art. 165 del d.leg 50/2016.

PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO DI COPERTURA DEGLI INVESTIMENTI

Il sottoscritto	,	C.F	nato a	
il, domicili	ato per la carica pre	sso la sede socie	taria ove appresso, ne	ella sua qualità d
e leş	gale rappresentante	della		, con sede ir
, via		, C.A.P		., capitale sociale
Euro	, iscritta al Registro	delle Imprese di		
al n, C.F	,	partita IVA n	, is	critto al Registro
Professionale di	, (di	seguito denomin	ato "operatore econo	mico"), iscritto a
Registro Professionale di	, Nume	ro posizione INAI	L	, codice Cliente
INAIL n	, (nel caso in cui le p	osizioni INAIL siar	no più di una occorre	allegare il relativo
elenco), Numero posizione INPS		, Numero Matr	icola INPS	
(nel caso in cui le posizioni	INPS siano più	di una occorre	allegare il relativo	elenco), CCNI
applicato	, (di seguito dend	ominato "operato	re economico")	
Con espresso riferimento alla ditta				
Ai sensi dell'art. 165 del D.lgs 5 investimenti e della connessa gl'eventuale valore residuo al dell'investimento non ammortizza	gestione per tutto l netto degli ammor	'arco temporale tamenti annuali,	della concessione p	revedendo anche
Si allega specifica.				