

ALLEGATO "A"

Spett.le COMUNE DI SAN VITO ROMANO  
Borgo Mario Theodoli, 34

OGGETTO: " Servizio di pulizia edifici pubblici di proprietà comunale biennio 2020/2021"  
CIG:Z2F2B38F3E

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in nome del concorrente  
" \_\_\_\_\_ "

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:  
(barrare la casella che interessa)

Impresa individuale (art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016);

Società (art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016), specificare tipo:  
\_\_\_\_\_

per l'affidamento in appalto del servizio in oggetto, di cui alla procedura aperta indetta dalla Comune di San Vito Romano (RM),  
DICHIARA

di proporre l'offerta che segue per l'appalto del servizio di che trattasi:

- **UFFICI COMUNALI importo netto € 19.672,14**

Ribasso offerto \_\_\_\_\_% (dicesi \_\_\_\_\_) corrispondente ad un importo  
netto di € \_\_\_\_\_ (dicesi euro \_\_\_\_\_) oltre I.V.A.

- **CENTRO ANZIANI importo netto € 9.672,14**

Ribasso offerto \_\_\_\_\_% (dicesi \_\_\_\_\_) corrispondente ad un importo  
netto di € \_\_\_\_\_ (dicesi euro \_\_\_\_\_) oltre I.V.A.

- **BIBLIOTECA importo netto € 1.967,22**

Ribasso offerto \_\_\_\_\_% (dicesi \_\_\_\_\_) corrispondente ad un importo  
netto di € \_\_\_\_\_ (dicesi euro \_\_\_\_\_) oltre I.V.A.

**- PIANO TERRA VILLA BACHELET importo netto € 3.278,68**

Ribasso offerto \_\_\_\_\_% (dicesi \_\_\_\_\_) corrispondente ad un importo netto di € \_\_\_\_\_ (dicesi euro \_\_\_\_\_) oltre I.V.A

**- TEATRO COMUNALE importo netto € 2.131.14**

Ribasso offerto \_\_\_\_\_% (dicesi \_\_\_\_\_) corrispondente ad un importo netto di € \_\_\_\_\_ (dicesi euro \_\_\_\_\_) oltre I.V.A

**DICHIARA INOLTRE**

di applicare, sul costo orario come individuato dalla stazione appaltante di **€ 13.32/h.**, un ribasso percentuale pari al \_\_\_\_\_% ( dicesi \_\_\_\_\_ ) per un corrispettivo orario netto pari ad € \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_) 9 oltre I.V.A..

**DICHIARA ALTRESI'**

che i costi relativi agli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016 sono pari a € \_\_\_\_\_/h. (in cifre) , (dicesi euro \_\_\_\_\_) per ora di servizio (in lettere).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

Allegato: documento di riconoscimento in corso di validità.