

**SPETT. LE COMUNE DI ISILI
ENTE CAPOFILA DEL PLUS
SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO
PIAZZA SAN GIUSEPPE 6
09056 ISILI**

OGGETTO : PROCEDURA DI GARA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE DAL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 DENOMINATE “ALTRI SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI” – CIG 8333012B08

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____ Residente _____ a _____
_____ Provincia _____ Via _____,

Legale rappresentante della ditta

_____ con sede legale nel Comune di _____ C.A.P. _____
Via _____ C.F./ P. IVA. n° _____, telefono _____
PEC _____ e-mail _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell’articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

Presa visione del bando di gara, del disciplinare e del capitolato d’appalto

DICHIARA

- ✓ di avere preso esatta e completa conoscenza del Capitolato Speciale e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull’esecuzione del servizio,
- ✓ che l’offerta tiene conto del costo del lavoro, delle condizioni di lavoro nonché degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;
- ✓ di essere consapevole che il ribasso percentuale offerto verrà applicato anche sulle altre prestazioni previste (interventi di fisioterapia e logopedia);
- ✓ di accettare incondizionatamente tutte le clausole contenute nel bando e nel Capitolato;

OFFRE

per l’esecuzione di ciascuna ora del servizio in oggetto, un ribasso percentuale del _____ % (in lettere _____ , _____) sul prezzo posto a base di gara,

pertanto il prezzo offerto per l’esecuzione di ciascuna ora di servizio di psicologo è di € _____, _____ (in lettere _____ , _____)

Dichiara che i costi relativi alla manodopera sono pari a € _____,

Dichiara, che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 95, co. 10 del D.Lgs. 50/2016 sono pari a € _____ (in lettere _____, _____ euro)

Luogo e data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dalla Centrale Unica di Committenza Sardegna CAT, e dal Comune di Isili, Ente Capofila del Plus Sarcidano Barbagia di Seulo allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 e al D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione ma deve essere allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.