

**Allegato b**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**Affidamento del servizio per la realizzazione di progetti di orientamento, formazione, tirocinio formativo e inserimento lavorativo rivolto a soggetti con disabilità, in condizioni di svantaggio, con problematiche psichiatriche e/o dipendenze patologiche, per favorire l'integrazione sociale tramite procedura aperta, in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi degli artt. 60 e 95 co. 3 lett. b) del D.Lgs. 50/2016**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**(in caso di raggruppamento temporaneo di imprese)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta mandataria \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
 Ditta mandante \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 residente in \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
 Ditta mandante \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE/ONO PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO:**

PARTE PRIMA (RISERVATA ALLA STAZIONE APPALTANTE)			PARTE SECONDA (RISERVATA AL CONCORRENTE)	
Voci di costo	ore settimanali	n. settimane all'anno	Costo annuale (in cifre e in lettere)	COSTI TOTALI triennali complessivi parziali (in cifre e in lettere)
Costo orario coordinatore	10	48		
Costo orario educatore	190	48		
Costo orario dell'amministrativo	8	48		
Costo trasporto	10.000 Km	48		
Costi generali di gestione (affitto, utenze, assicurazione...)		1 anno		
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>				in cifre _____ in lettere _____

→ il **seguito ribasso percentuale** sull'importo complessivo a base di gara:

\_\_\_\_\_ % ribasso percentuale in cifre

\_\_\_\_\_ % ribasso percentuale in lettere

Inoltre, si indicano obbligatoriamente, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti:

- **costi inerenti alla manodopera** pari ad € \_\_\_\_\_
- **oneri della sicurezza aziendali** per un importo di € \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/I Concorrente/i

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

(timbro/i e firma/e)

***N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL/I SOTTOSCRITTORE/I***