

Spett.le
Centrale Unica di Committenza
"Area Sele Picentini"
SEDE

Spett.le
Comune di Eboli
SEDE

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio relativo al Piano di Gestione Integrata dei rifiuti prodotti sul territorio comunale di Eboli
CIG: 69943407F4

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____), il _____

residente a _____ (____),

alla via _____, n. ____

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (____),

Via _____, n. _____,

nella sua qualità di:

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

- 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:

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs 50/2016);
- Consorzio stabile (art. 45, comma 2, lett. c) del d.lgs 50/2016);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (art. 45, comma 2, lett. d) del d.lgs 50/2016);
 - costituito

- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (art. 45, comma 2, lett. eb) del d.lgs 50/2016)
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (art. 45, comma 2, lett. f) del d.lgs 50/2016);
- GEIE (art. 45, comma 2, lett. g) del d.lgs 50/2016);

Per l'appalto del servizio di cui all'oggetto

OFFRE

1. un **ribasso unico percentuale** sull'importo di € 4'233'247,90, quale costo annua del servizio di igiene, posto a base di gara, pari a:

_____, _____ (in cifre),

_____ (in lettere),

2. un **ribasso unico percentuale** sull'importo di € 145,00/tonn, quale costo di smaltimento del secco indifferenziato, posto a base di gara, pari a:

_____, _____ (in cifre),

_____ (in lettere),

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del d.lgs 50/2016, lo scrivente DICHIARA che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € _____.

_____, li _____

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B. – In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ *per l'Impresa* _____
(*timbro e firma leggibile*)

firma _____ *per l'Impresa* _____
(*timbro e firma leggibile*)

firma _____ *per l'Impresa* _____
(*timbro e firma leggibile*)

N.B.

- Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).
- Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante