

# STAZIONE UNICA APPALTANTE

<b>ALLEGATO C2</b>	<b>DICHIARAZIONE DI OFFERTA</b>	<i>Pagina 1</i>
--------------------	---------------------------------	-----------------

Alla Città Metropolitana di Genova  
Stazione Unica Appaltante

*inviata esclusivamente tramite la piattaforma telematica di E-procurement SINTEL*

GARA ID	4548
OGGETTO	<b>PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L'APPALTO ID.4548 - AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI URBANI PER IL BACINO DEL TIGULLIO E PER IL BACINO DEL GOLFO PARADISO E VALLI DEL LEVANTE.</b>
Lotto N. 1	<b>SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI URBANI PER IL BACINO DEL TIGULLIO. CIG 9449859E54</b>

Il sottoscritto

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice fiscale	
In qualità di <sup>1</sup>	

dell'operatore economico

Ragione sociale	
-----------------	--

Dichiara, in riferimento all'elemento di valutazione D (Ribasso sull'importo a base di gara):

di offrire un ribasso da applicarsi, con riferimento al Lotto 1, sull'importo ribassabile posto a base di gara di cui al punto "II.1.5)" del Bando di gara, con massimo tre decimali (diversamente sarà effettuato il

---

<sup>1</sup> L'offerta deve essere presentata e sottoscritta digitalmente da uno dei legali rappresentanti del concorrente indicati nella domanda di ammissione. Nel caso l'istanza sia sottoscritta da un procuratore generale o speciale, lo stesso deve dichiarare nell'istanza tale sua qualità, allegando il documento comprovante, in originale digitale o in copia conforme all'originale sottoscritta digitalmente.

troncamento dei decimali eccedenti il terzo senza procedere ad arrotondamento), pari a<sup>2</sup>:

(in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

di avere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 95, comma 10, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, tenuto conto ai fini della formulazione dell'offerta dell'incidenza dei costi aziendali relativi alla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (diversi dagli oneri di sicurezza eventualmente indicati nel bando), quantificati come di seguito indicato:

(in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 95, comma 10, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, i propri costi della manodopera relativamente ai servizi oggetto di gara, come di seguito quantificati, sono conformi ai minimi salariali retributivi, secondo quanto previsto dall'art. 23, comma 16, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50:

(in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

Data, <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE <sup>4</sup>

---

<sup>2</sup> Il ribasso offerto si applica anche alle prestazioni opzionali aggiuntive previste nell'“*Allegato n. 4 - Elenco Prezzi per le prestazioni opzionali aggiuntive*” al Capitolato Speciale d'Appalto

<sup>3</sup> La data non deve essere anteriore a quella di pubblicazione del bando di gara.

<sup>4</sup> In caso di associazioni temporanee di imprese e di consorzi non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta digitalmente da tutti gli operatori economici singoli o consorziati, riportando il soggetto capogruppo.

**ALLEGATO - TABELLA COSTO MANODOPERA**

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Tipologia lavorazioni:

Livello	Tipologia orario di lavoro <sup>(1)</sup>		Costo medio orario <sup>(2)</sup> (lordo)	Riepilogo dati costi manodopera		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Tipologia lavorazioni:

Livello	Tipologia orario di lavoro <sup>(1)</sup>		Costo medio orario <sup>(2)</sup> (lordo)	Riepilogo dati costi manodopera		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Tipologia lavorazioni:

Livello	Tipologia orario di lavoro <sup>(1)</sup>		Costo medio orario <sup>(2)</sup> (lordo)	Riepilogo dati costi manodopera		
	Full time	Part time		N° manodopera impiegata	N° ore di lavoro complessivo	Costo manodopera

<b>Totale Costo manodopera</b>	
<b>Durata dei lavori/servizi</b>	

<sup>(1)</sup> Barrare la casella e, in caso di part time, indicare l'orario settimanale applicato.

<sup>(2)</sup> Costo complessivo di elementi retributivi orari, oneri aggiuntivi, oneri previdenziali e assistenziali e altri oneri (indennità di mensa, TFR, oneri vari, ecc.)

Data,

\_\_\_\_\_  
Il Legale Rappresentante