



Città Metropolitana
di Genova

STAZIONE UNICA APPALTANTE

ALLEGATO C	DICHIARAZIONE DI OFFERTA GARA ID 4315	<i>Pagina 1</i>
-------------------	--	-----------------



Alla Città Metropolitana di Genova
Stazione Unica Appaltante
Piazzale Mazzini, 2
16122 GENOVA

GARA ID	4315
OGGETTO	Fornitura di cloruro di sodio di origine marina di pezzatura grossa per il disgelo.

Il sottoscritto

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice fiscale	
In qualità di ¹	

dell'operatore economico

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

con riferimento all'articolo 2 del Capitolato speciale d'oneri:

Ribasso in percentuale sul prezzo unitario posto a base di gara:

in cifre _____ *in lettere* _____

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 95, comma 10, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, di aver 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 o nella lettera d'invito), quantificati come di seguito indicato:

(in cifre) € _____ (in lettere) _____

¹ Indicare se legale rappresentante o procuratore generale o speciale.

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 95, comma 10, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, che i propri costi della manodopera relativamente ai servizi/lavori 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) _____

secondo quanto dettagliato nella tabella in allegato.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE ²

Data, ³ _____

² In caso di associazioni temporanee di imprese e di consorzi non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici singoli o consorziati, riportando il soggetto capogruppo.

³ La data non deve essere anteriore a quella di pubblicazione del bando/lettera di invito.

ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DI OFFERTA GARA ID 4315

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Categoria lavorazioni:

N° manodopera impiegata	Livello	Tipologia orario di lavoro ¹		Retribuzione oraria (lorda)	N° ore di lavoro
		Full time	Part time		

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Categoria lavorazioni:

N° manodopera impiegata	Livello	Tipologia orario di lavoro ¹		Retribuzione oraria (lorda)	N° ore di lavoro
		Full time	Part time		

Contratto collettivo nazionale di riferimento:

Categoria lavorazioni:

N° manodopera impiegata	Livello	Tipologia orario di lavoro ¹		Retribuzione oraria (lorda)	N° ore di lavoro
		Full time	Part time		

Totale costo manodopera (mensile)	
Durata dei lavori/servizi	
Totale costo manodopera	

¹ Barrare la casella e, in caso di part time, indicare l'orario settimanale applicato.

Data,

Il Legale Rappresentante