**All’AGER**

**Via delle Magnolie 6/8**

**70026 Modugno (BA)**

**OGGETTO:** procedura aperta per l’affidamento di servizi tecnici di architettura e ingegneria connessi alla ***MESSA IN SICUREZZA DELLA DISCARICA DI GIOVINAZZO (BA) IN LOCALITÀ “SAN PIETRO PAGO”*** ***(CIG: 79804099D5 - CUP: B78H18014410006).***

Il sottoscritto …………………………………………………………………………..……………………

nato/a ……………………………………………………………………., Prov. di …………………………; il ..……………………; residente a ……………………………………………………………… - Prov. di …………; avente Codice Fiscale n. *………………………………….……………………………………………..…*;

nella sua qualità di ………………………………………………………………………………….…… dell’operatore economico……………………………………………………………………………………… con sede in ……………………………………………..………………………, Prov. ……………………….; CAP: ………………; alla via ………………………-------.……………………………………, n. ………;

avente Codice Fiscale n. …………………………………… e Partita IVA n. ………………………………

telefono n. ……………………………………………………….; Fax n. …………………………………..;

PEC: ………………………………………………………; e-mail: ……………………………………….;

**E**

***(eventualmente in caso di Raggruppamento Temporaneo di concorrenti o di Consorzio di Società di Professionisti/Società di Ingegneria)***

1. Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………

nato/a ……………………………………………………………………., Prov. di …………………………; il ..……………………; residente a ……………………………………………………………… - Prov. di …………; avente Codice Fiscale n. *………………………………….……………………………………………..…*;

nella sua qualità di ………………………………………………………………………………….…… dell’operatore economico……………………………………………………………………………………… con sede in ……………………………………………..………………………, Prov. ……………………….; CAP: ………………; alla via ………………………-------.……………………………………, n. ………;

avente Codice Fiscale n. …………………………………… e Partita IVA n. ………………………………

telefono n. ……………………………………………………….; Fax n. …………………………………..;

PEC: ………………………………………………………; e-mail: ……………………………………….; designata Mandante;

1. Il sottoscritto …………………………………………………………………..……………………

nato/a ……………………………………………………………………., Prov. di …………………………; il ..……………………; residente a ……………………………………………………………… - Prov. di …………; avente Codice Fiscale n. *………………………………….……………………………………………..…*;

nella sua qualità di ………………………………………………………………………………….…… dell’operatore economico……………………………………………………………………………………… con sede in ……………………………………………..………………………, Prov. ……………………….; CAP: ………………; alla via ………………………-------.……………………………………, n. ………;

avente Codice Fiscale n. …………………………………… e Partita IVA n. ………………………………

telefono n. ……………………………………………………….; Fax n. …………………………………..;

PEC: ………………………………………………………; e-mail: ……………………………………….;

designata Mandante;

**OFFRE/OFFRONO IL SEGUENTE UNICO RIBASSO PERCENTUALE SULL’IMPORTO POSTO A BASE D’ASTA (pari a € 215.000,00#)**

**al netto di IVA e/o altre imposte e contributi di legge**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% (indicazione in cifre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percento (indicazione in lettere)

**E CONTESTUALMENTE DICHIARA/DICHIARANO QUANTO SEGUE**

che l'importo dei costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D.lgs. 50/16 è il seguente:

Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicazione in cifre)

Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicazione in lettere)

Data e Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma )

*N.B. in caso di costituenda RTP/consorzio l’offerta dovrà essere sottoscritta dai Legali Rappresentanti di tutti i soggetti partecipanti al costituendo raggruppamento/consorzio.*