**Alla Stazione Unica Appaltante AGER**

**Per conto del Comune di Acquaviva delle Fonti**

**Via delle Magnolie 6/8**

**70026 Modugno (BA)**

**OGGETTO: Gara ponte per l’affidamento del servizio integrato di raccolta rifiuti solidi urbani ed assimilati e spazzamento stradale nel Comune di Acquaviva delle Fonti per la durata di due anni (CIG: 8848323B1F)**

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**

**a)** il ribasso unico percentuale, **unico ed incondizionato**, del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in cifre)* diconsi** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in lettere)*** da applicarsi sull’elenco prezzi posto a base di gara al netto dell'IVA, nonché degli oneri per la sicurezza

**E CONTESTUALMENTE DICHIARA/DICHIARANO QUANTO SEGUE**

b) 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)

c) che l'importo dei propri costi della manodopera - di cui all'art. 95, comma 10, del D.lgs. 50/2016 - 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.*