

Spett.le **CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**
c/o UNIONE DEI COMUNI DEL NORD SALENTO
Piazza Libertà n. 27 – Piano II° Comune di Campi Sal.na
73012 **Campi Salentina (LE)**

marca da bollo da
€ 16,00

Stazione appaltante
COMUNE DI SALICE SALENTINO (LE)

**OGGETTO: "Restauro e recupero funzionale dell'immobile di proprietà comunale ex convento
Madonna della Visitazione per destinarlo a *Biblioteca di Comunità e Archivio Storico*"
- CUP: B29C17000000006 – CIG 7469837080.**

La/Il sottoscritto/a, nata/o a il
....., Cod. Fisc., residente in
..... (.....) alla via/piazza in
qualità di dell'impresa
..... con sede in
..... via, C.A.P. tel.
..... fax email
..... P.E.C.
Codice fiscale Partita IVA

OFFRE

per l'esecuzione dei lavori di cui in oggetto, un ribasso, sull'elenco prezzi, pari al%¹ (diconsi
..... per cento) corrispondente ad un prezzo per i lavori a MISURA pari a Euro
(diconsi Euro) al netto del costo degli oneri della sicurezza sui cantieri.

Alla cifra di cui sopra dovrà essere aggiunto il costo degli oneri della sicurezza sui cantieri pari a Euro
..... non assoggettabile a ribasso e, pertanto l'importo complessivo contrattuale offerto a
"MISURA" ammonta a complessivi €..... (diconsi)

La presente offerta sarà vincolante per l'impresa per 180 giorni a decorrere dalla data fissata per la gara,

e DICHIARA

che la presente Offerta, ai sensi dell'*art. 95 comma 10 del d.lgs.n.50/2016* e smi, è comprensiva dei costi della manodopera e dei costi a carico dell'azienda concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, quantificati rispettivamente in € (diconsi) ed in € (diconsi).

Precisa, altresì, che detti costi sono diversi e distinti dagli oneri di sicurezza individuati dalla stazione appaltante nel bando.

Data:

TIMBRO E FIRMA

La dichiarazione è sottoscritta dagli interessati e presentata insieme alle copie fotostatiche, non autenticate, dei documenti d'identità in corso di validità dei dichiaranti.

¹ Indicare tre cifre decimali.