**MODELLO DICHIARAZIONE COSTI DELLA MANODOPERA E SICUREZZA AZIENDALE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Procedura:* | **PROCEDURA APERTA TELEMATICA EX ART. 71 DEL D. LGS. N. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA RELATIVO AL PROG. 613- PR-4 DEL “SISTEMA DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE” (SAI) DELLA PROVINCIA DI BARLETTA-ANDRIA-TRANI RELATIVO AL PERIODO 01.06.2026 – 31.12.2028** |
| *CUP:* | ***J79G25000240001*** |
| *CIG:* | ***B9CC449740*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Spett.le | **Provincia di Barletta-Andria-Trani**  *Settore Affari Generali, Personale e Politiche Sociali* |

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | |
| **Cognome** |  | | |
| **Luogo di nascita** |  | **Prov.** |  |
| **Data di nascita** |  | | |
| **C.F.** |  | | |

In qualità di

Legale Rappresentante

Institore

Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta

Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta

dell’operatore economico:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** |  | | | |
| **Sede legale** | **Indirizzo** |  | | |
| **Città** |  | **Prov.** |  |
| **C.A.P.** |  | | |
| **C.F.** |  | | | |
| **P.IVA** |  | | | |
| **Telefono** |  | | | |
| **Mail** |  | | | |
| **PEC** |  | | | |

E, dunque, di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONCORRENTE IN FORMA SINGOLA** | | |
|  | **MANDATARIA/CAPOGRUPPO/ORGANO COMUNE** del …………………………………… (RTI/Consorzio ordinario/Aggregazione tra operatori economici aderenti al contratto di rete/GEIE) di operatori economici denominato ……………………………………: | | |
|  | **costituito** |
|  | **costituirsi** |
|  | **CONSORZIO** | | |

**PRESA COGNIZIONE**

di tutte le circostanze generali e speciali che possano interessare l’effettuazione dell’appalto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del ribasso offerto ritenuto remunerativo;

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. la seguente **stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza** sui luoghi di lavoro di cui all’articolo 108, comma 9, del Codice:  |  |  | | --- | --- | | *In cifre* |  | | *In lettere* |  |  1. la seguente **stima dei costi della manodopera**, ai sensi all’articolo 108, comma 9, del Codice:  |  |  | | --- | --- | | *In cifre* |  | | *In lettere* |  |  1. valida e vincolante la presente offerta per 180 giorni dalla scadenza del termine indicato per la presentazione dell’offerta. |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo |  |
| Data |  |

**F.to digitalmente**