Modello “Dichiarazioni ex DPR 445/2000”

***NOTA BENE:***

***La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016.***

*In caso di RTI o altri soggetti plurimi, il Modello deve essere compilato da ciascun soggetto costituente il plurimo, specificando anche chi è la mandataria e la quota/tipologia di lavori che ciascuna eseguirà.*

*In caso di Consorzi Stabili, ed altri analoghi, il Modello deve essere compilato anche dalla ditta designata esecutrice.*

*In caso di Avvalimento il Modello deve essere compilato anche dalla ausiliaria.*

*Le Dichiarazioni di cui al punto F) del Modello devono essere rese da tutti i soggetti elencati al comma 3, art. 80, D. Lgs. n. 50/18.04.2016.*

*Si raccomanda di barrare o depennare le voci che non ricorrono o che non interessano, senza lasciare in bianco gli spazi.*

*Si raccomanda di compilare il modello con attenzione, in maniera leggibile per non rendere difficoltosa la lettura.*

All’AZIENDA SANITARIA LOCALE

di PESCARA

OGGETTO: Dichiarazioni ex DPR 445/2000 per la esecuzione di *“Lavori di Ristrutturazione dei Servizi Igienici della Struttura Sanitaria di Città Sant’Angelo” –* CIG 6875911541 – CUP G41B16000160005.

**Il/i sottoscritto/i:**

*(A cura di* ***tutti i seguenti soggetti indicati all’art. 80, comma 3, D. Lgs. n. 50/18.04.2016,******i quali******sottoscrivendo il presente Modello******dichiarano******solo per quanto di competenza di ciascuno, ai sensi del predetto art.80, nonché ai sensi del Comunicato Presidente A.N.AC.del 26.10.2016 :***

*-tutti i titolari e tutti i direttori tecnici in caso di impresa individuale;*

*-tutti i soci e tutti i direttori tecnici in caso di S.n.c.;*

*-tutti i soci accomandatari e tutti i direttori tecnici in caso di S.a.s.;*

*-nel caso di altro tipo di società tutti i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, tutti i membri del consiglio di direzione o di vigilanza, tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, tutti i direttori tecnici, tutti i soci persone fisiche, tutti i soci di maggioranza se la società ha meno di quattro soci;*

*-i soggetti costituenti il soggetto plurimo, RTI, Consorzi ordinari, Consorzi di rete;*

*- il consorziato per il quale il Consorzio Stabile o di Prod. e Lavoro o di Imprese Artigiane concorre;*

*-l’ausiliaria in caso di avvalimento;*

*-tutti i soggetti con medesimi poteri cessati dalla carica nell’anno antecedente la data della lettera di invito)*

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

**in qualità di**:

(*Specificare la/e rispettiva/e qualifica. In caso di soggetto che dichiara per procura va allegata la relativa procura da cui risultino i poteri conferiti. In caso di RTI va anche precisato chi è la mandataria)*

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

**del/degli operatore/i economico/i** :

*(Specificare senza abbreviazioni il nominativo/ragione sociale/denominazione,* sede, indirizzo, p.i., c.f.)

........................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Che partecipa nella seguente forma** (specificare se sin forma singola, se in RTI, se in altra forma plurima)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**D I C H I A R A / DICHIARANO**

**Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole/i delle sanzioni previste all’art. 76 del medesimo decreto per dichiarazioni mendaci e/o non rispondenti a verità:**

1. Che i recapiti ufficiali cui devono essere inviate le notifiche ufficiali, nonché ogni altra ufficiale comunicazione inerente la presente procedura, ai sensi del D. Lgs. n. 50/18.04.2016, sono i seguenti:

*(I recapiti devono essere sempre attivi, e devono essere segnalate eventuali* variazioni, *in caso contrario non potrà addebitarsi alla ASL eventuale negligenza per mancate comunicazioni)*

P.E.C.:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ALTRA POSTA ELETTRONICA:...…………………………………………………………….........................................................

TELEFONI (sempre attivi !!!!!)………………………..……………………………………………………………………………………………

FAX (sempre attivi): ……………………………………………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO legale :…………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**B)** Che le posizioni assicurative/assistenziali/casse di previdenza/n° dipendenti/dati Agenzia Entrate sono i segg.:

*(indicare le posizioni e i dati nella loro completezza)*

INPS: ………………………………………………………………………...............................................................................................

INAIL:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CASSA di previdenza:......................................................................................................................................

CCNL applicato:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° DI DIPENDENTI………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(ai sensi della legge cd. Jobs Act al 15° dipendente scatta l’obbligo di assunzioni obbligatorie)*

L’Agenzia delle Entrate competente per territorio è la seguente *(indicare, se possibile, anche i recapiti):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**C)(in caso di RTI o Consorzio Ordinario o Reti d’Impresa)**

Che la ditta designata “mandataria o capogruppo” è la seguente, e che le parti del lavoro che ciascuna eseguirà sono le seguenti.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Inoltre, che i soggetti costituenti l’RTI o, se del caso, il Consorzio Ordinario o Rete d’Impresa, si impegnano al rispetto delle normeprescritte all’art. 48, D. Lgs. n. 50/18.04.2016, ovvero altre norme applicabili alla fattispecie.

In particolare, i soggetti si impegnano, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo con rappresentanza alla seguente “mandataria o Capogruppo” che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti

(Tutte le ditte costituenti l’RTI o Consorzio ordinario o altro soggetto plurimo devono rendere le dichiarazioni del presente Modello, a pena di esclusione. ***NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016)***

**D) (in caso di Consorzio Stabile o di Prod. e Lavoro o tra Imprese Artigiane)**

Che il Consorzio eseguirà il contratto con la seguente ditta e che tutti i soggetti si impegnano al rispetto delle norme prescritte all’art. 47, D. Lgs. n. 50/18.04.2016, ovvero altre norme applicabili alla fattispecie (la ditta designata esecutrice dovrà rendere anch’essa le dichiarazioni del presente Modello, a pena di esclusione)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***(NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016)***

**E)** Specifica se la ditta è una “microimpresa”, oppure una “piccola impresa”, oppure una “media impresa”:

*(Specificare. Per la definizione di micro, piccola e media impresa confronta l’art. 3, punto aa), D. Lgs. n. 50/18.04.2016)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**F)** Che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, D.Lgs. 50/18.04.2016, ovvero altre cause di esclusione oppure ostative alla partecipazione e alla sottoscrizione dei contratti con la pubblica amministrazione, previste dall’ordinamento.

Che tali cause di esclusione oppure ostative sono state attentamente lette e vagliate attentamente dal/i sottoscritto/i, con le sanzioni che ne derivano in caso di non veridicità e/o non corrispondenza tra il dichiarato ed il verificato.

Al fine di permettere alla ASL le valutazioni di propria competenza, si forniscono i seguenti dati e/o si allega la seguente documentazione probatoria, in merito ai segg. commi dell’art. 80, D. Lgs. n. 50/18.04.2016:

* al comma 3 (documentazione probatoria inerente le misure relative alla completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata dei soggetti cessati);
* al comma 4 (documentazione probatoria inerente l’impegno al pagamento di imposte e tasse, formalizzato prima della scadenza della presentazione della domanda);
* al comma 5 lettera a) (indicazione precisa e circostanziata, documentazione probatoria, di tutte le infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro ex art. 30, comma 3, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);
* al comma 5, lettera b) (indicazioni precise, documentazione probatoria, in caso di concordato con continuità aziendale, o altre misure straordinarie);
* al comma 5, lettera c) (indicazioni precise e circostanziate, documentazione probatoria, in merito agli illeciti professionali, o ritenuti tali, ivi indicati);
* al comma 5, lettera d) (indicazioni precise in merito ad eventuali conflitti di interesse che siano comunque risolvibili);
* **al comma 5, lettera i) (indicazione precisa in merito all’obbligo, o meno, di assunzioni obbligatorie ai sensi art. 17, L. n. 68/12.03.1999);**
* al comma 5, lettera m) (indicazione precisa e dati precisi di tutti i soggetti partecipanti alla presente procedura con i quali il soggetto dichiarante si trova in una situazione di controllo ex art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto);
* al comma 7 (indicazione precisa, documentazione probatoria, in merito alla sentenza definitiva ivi indicata, in merito al risarcimento danni, in merito alle misure adottate per prevenire ulteriori reati o illeciti, fatto salvo quanto precisato ai commi 9, 10, 11, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);
* al comma 11 (indicazione precisa, documentazione probatoria, in merito a sequestro, confisca, affidamento a custode o amministratore giudiziario o finanziario, ai sensi delle norme ivi indicate):

***(riportare nelle righe sottostanti tutto quanto si ritiene precisare in merito ai suddetti commi)***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*vanno forniti i dati richiesti, riferiti alle fattispecie suddette, oppure altri dati che l’operatore economico ritiene opportuno indicare*. ***Indicare anche l’obbligo o meno alle assunzioni obbligatorie ex art. 17, L. n. 68/1999.***

***NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**G)** Che non sussistono conflitti di interesse ex art. 42, D. Lgs. n. 50/18.04.2016, in quanto risolvibili (anche nel corso del contratto), e Che si impegna/impegnano al rispetto dei divieti e dei doveri, prescritti nelle seguenti norme (applicabili, in quanto compatibili, anche nel corso del contratto): -art. 42, D. Lgs. n. 50/18.04.2016; -art. 7, DPR n. 62/06.04.2013; -art. 6-bis, L. n. 241/1990; -Codice Etico / Comportamentale della Asl di Pescara adottato con Delibera n. 638/24.06.2013, applicabile in forza dell’art. 2 del medesimo Codice (cfr. su [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) – amministrazione trasparente - organizzazione – atti generali – codici); -art. 53, D. Lgs. 165/2001; -art.21, D. Lgs. 39/08.04.2013; -ogni altra norma prevista dall’ordinamento, in quanto applicabile alla fattispecie, non diversamente risolvibile;

**H)** Di essere iscritto/i alla CCIAA, con i seguenti dati e per il seguente settore di attività *(Riportare tutti i dati, compreso il settore di attività che deve essere congruente con quello dell’appalto. In alternativa è possibile allegare copia valida della CCIAA):*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***(NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**I)** Di possedere la seguente valida Attestazione SOA *(specificare tutti i dati della Attestazione SOA posseduta, Cat., Classifica, Organismo di certificazione, data rilascio, verifiche ecc. In alternativa è possibile allegare copia della Attestazione):*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

***(NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**J)** Che intende subappaltare la/e seguente/i lavorazione/i *(specificare con precisione le lavorazioni che* si *intendono subappaltare. In caso contrario barrare o depennare la presente voce)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***(NOTA BENE: Nel caso di mancata indicazione il subappalto non potrà essere autorizzato. Per le percentuali ed i limiti subappaltabili consulta la lettera di invito);***

**K)** Che per la *esecuzione* della Cat. OS30 (S.I.O.S. inferiore al 10% a qualificazione obbligatoria), il soggetto esecutore deve essere abilitato a realizzarla, ex D.M. 37/2008, come risulta da CCIAA, e deve, altresì, possedere i requisiti prescritti all’art. 90, DPR 207/2010, ovvero:

a) aver eseguito direttamente, nel quinquennio antecedente, lavori analoghi, tecnicamente riconducibili alla Cat. OS30, non inferiore all’importo del contratto da stipulare;

b)costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti di cui al precedente punto a). Nel caso in cui il rapporto tra il citato costo e l’importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l’importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale richiesta. L’importo così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alla lettera a).

c) adeguata attrezzatura tecnica;

**L)** Che la propria capacità di applicare misure di gestione ambientale durante l’esecuzione del contratto in modo da arrecare il minore impatto possibile sull’ambiente, è garantita da:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Specificare, riportandone tutti i dati, una registrazione EMAS (Regolamento n. 1221/2009 sull’adesione volontaria delle organizzazioni a un sistema comunitario di ecogestione e audit), in corso di validità, oppure una certificazione secondo la norma ISO 14001 o secondo norme di gestione ambientale basate sulle pertinenti norme europee o internazionali, certificate da organismi di valutazione della conformità.*

*Sono accettate altre prove relative a misure equivalenti in materia di gestione ambientale, come una descrizione dettagliata del sistema di gestione ambientale attuato dall’offerente (es. politica ambientale, analisi ambientale iniziale, programma di miglioramento, attuazione del sistema di gestione ambientale, misurazioni e valutazioni, definizione delle responsabilità, sistema di documentazione) con particolare riferimento alle procedure di:\*controllo operativo che tutte le misure previste in “Allegato 1-Specifiche Tecniche” siano applicate all’interno del cantiere; \*sorveglianza e misurazioni sulle componenti ambientali; \*preparazione alle emergenze ambientali e risposte.*

***NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**M)** Il personale impiegato nel cantiere oggetto dell’appalto, che svolge mansioni collegate alla gestione ambientale dello stesso, deve essere adeguatamente formato per tali specifici compiti, con particolare riguardo: -sistema di gestione ambientale; -gestione delle acque; gestione dei rifiuti.

A tal fine si allega idonea documentazione attestante la formazione del personale, quale ad esempio curriculum, diplomi, attestati, ecc.;

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

***NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**N)** Di essere consapevole e di rispettare tutti gli obblighi prescritti dallo “Allegato 1-Specifiche Tecniche”, tra cui anche l’obbligo della fornitura e posa in opera di cassette per wc a doppio scarico, le attività relative a Scavi e Reinterri, descritte e eprescritte nelle catt. di lavoro di cui all’Elenco Prezzi Unitari, l’utilizzo di olii lubrificanti che contribuiscono alla riduzione delle emissioni di CO2, quali quelli biodegradabili o rigenerati, qualora le prescrizioni del costruttore non ne escludano specificatamente l’utilizzo, tutte le altre clausole contrattuali riportate anche nella lettera d’invito.

All’uopo attesta che tali prestazioni e requisiti dei materiali, dei componenti e delle lavorazioni saranno rispettati e documentati nel corso dell’attività di cantiere.

**O)** Di aver effettuato il dovuto sopralluogo sui siti dove devono eseguirsi i lavori, come da allegata “Attestazione di Avvenuto Sopralluogo” rilasciata dalla Asl Pescara;

**P)** Di avere esaminato tutti gli elaborati progettuali, compresa la lettera di in vito a gara, che prevale rispetto ad ogni altro atto o documento, compreso il calcolo sommario della spesa o il computo metrico estimativo;

Di essersi recato sul luogo di esecuzione dei lavori;

Di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso;

Di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i termini di esecuzione previsti, delle cave eventualmente necessarie e delle discariche autorizzate, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione dei lavori e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;

Di aver effettuato verifica della disponibilità della mano d’opera necessaria per l’esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all’entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto;

**Q)** Di aver tenuto conto di eventuali discordanze nelle indicazioni qualitative e quantitative delle voci rilevabili dal computo metrico estimativo nella formulazione della offerta, che (riferita all’esecuzione dei lavori secondo gli elaborati progettuali e la lettera di invito, posti a base di gara) resta comunque fissa ed invariabile;

**R)** Di accettare le condizioni e prescrizioni riportate nella Lettera di invito a gara e nei connessi allegati, in particolare garantisce che le clausole contrattuali e le specifiche tecniche saranno osservate, pena la applicazione delle penali prescritte che potranno condurre alla risoluzione contrattuale in danno dell’appaltatore;

**S)** Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/30.06.2003 t.v., che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese, fatte salve le dovute comunicazioni agli Organi / Autorità preposte in quanto legittimati;

**T)** Che gli atti e/o dati e/o informative per i quali non si concede l’accesso, ai sensi L. 241/1990 e s.m.i., nonché ai sensi art. 53. D. Lgs. 50/18.04.2016, sono i seguenti:

*(Specificare con precisione, per favorire la immediata identificazione. Inoltre, se del caso, specificare le lecite motivazioni)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**U)** Che si utilizza l’istituto dell’Avvalimento ex art. 89, D. Lgs. n. 50/18.04.2016, per cui si allegano i seguenti documenti previsti al medesimo art. 89, con la specificazione degli elementi prescritti, a pena di inammissibilità, dall’art. 88, DPR 207/2010, ancora applicabile, comprese le dichiarazioni del presente Modello a cura della ausiliaria:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….…

***(Se non si utilizza l’avvalimento barrare o depennare.***

***NOTA BENE: La mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale prescritta dal presente Modello obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016);***

**V)** Si allegano ulteriori precisazioni o documenti ritenuti opportuni o necessari:

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….

**W)** Si allega copia del documento di identità del/i dichiarante/i Sigg.:

…………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

In fede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro Rag. Sociale e Firma dichiarante/i)

**NOTA BENE:**

**Compilare con estrema attenzione, in quanto la mancanza, l’incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Asl, di una sanzione pari al cinque per mille dell’importo stimato di € 56.835,39. E’ fatto salvo il resto previsto all’art. 83, co. 7, D. Lgs. n. 50/18.04.2016.**

Modello “Offerta Economica”

**NOTA BENE: In caso di RTI o altri soggetti plurimi, Consorzi, Geie ecc., il Modello deve essere firmato da ciascun soggetto costituente il plurimo.**

ALL’AZIENDA SANITARIA LOCALE

di PESCARA

OGGETTO: Dichiarazioni offerta economica per *“Lavori di Ristrutturazione dei Servizi Igienici della Struttura Sanitaria di Città Sant’Angelo” –* CIG 6875911541 – CUP G41B16000160005.

**Il / I sottoscritto / i:**

*(A cura del titolare o legale rappresentante dell’O.E.., oppure a cura dei singoli legali rappresentati dei soggetti plurimi, RTI, Consorzi ecc. Specificare anche i dati anagrafici, compreso C.F.)*

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

*........................................................................................................................................................................*

**in qualità di**:

(*specificare la qualifica. Se procuratore/i va allegata la procura da cui risultino i poteri conferiti)*

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

**Del / degli operatore / i economico / i**:

*(specificare ragione sociale/denominazione, sede, indirizzo, p.i., c.f.)*

.......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**D I C H I A R A / DICHIARANO**

**Di offrire la seguente percentuale di ribasso**, inferire alla base d’asta di € 213.641,49 (a netto solo oneri di sicurezza, pari ad € 5.826,86 ed iva), espressa in cifre ed in lettere.

(in caso di discordanza tra prezzo espresso in cifre e prezzo espresso in lettere prevale il prezzo espresso in lettere)

in cifre …..................... %, in lettere……………………………………………………………………………………………………….…..

**Che gli oneri della sicurezza interni,** propri della/e impresa/e, in relazione alle caratteristiche e all’entità dell’appalto, sono pari a:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**In fede**

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro Rag. Sociale e Firma dichiarante/i)