



**CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
LEONFORTE NISSORIA VILLAROSA CALASCIBETTA**

Settore 1° Affari Generali
Servizio Gare e Contratti
Tel.0935-665163
C.so Umberto, 231 Leonforte (En)
mail: cuc@comune.leonforte.en.it
Pec: cuc@pec.comune.leonforte.en.it

Spett.le Cuc Leonforte Nissoria Villarosa Calascibetta
C.so Umberto I°, 231
94013 Leonforte (En)

Procedura negoziata Servizio spazio-gioco di Villarosa. Pac – Programma Nazionale servizi di cura all’infanzia e agli anziani non autosufficienti- II Riparto. Piano di intervento infanzia. Sostegno diretto alla gestione di strutture e servizi a titolarità pubblica. CUP:F91J16000000001, CIG: 7272588977, CPV:85311300-5

Modulo dell’offerta

Il sottoscritto _____

(cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____

(rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa _____ con

sede in _____ C.F. _____

P.I.V.A. _____;

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio _____

Il sottoscritto _____

(cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____

(rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa _____ con

sede in _____ C.F. _____

P.I.V.A. _____, quale mandante della costituenda ATI/Consorzio

_____;

Il sottoscritto _____
(cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____
(rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa _____ con
sede in _____ C.F. _____
P.I.V.A. _____, quale mandante della costituenda ATI/Consorzio
_____;

Offre/offrono

per i lavori oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del _____% (
_____%) (in cifre ed in lettere) sull'elenco prezzi posto a base di gara.

Dichiara/dichiarano

**,ai sensi del comma 10 dell'articolo 95 del Codice dei Contratti che i costi relativi alla
sicurezza (quelli, cioè, da rischio specifico o aziendale) ammontano ad €
_____, mentre i propri costi della manodopera sono di
€_____.**

Data _____

Il/i concorrente/i

N.B. - Si allega documento di riconoscimento