ALLEGATO 3

**CIG 7316197CBF**

**Marca da bollo legale**

**(€ 16.00)**

*Spett.le*

**Consiglio Regionale della Campania**

**Direzione Generale Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali**

OGGETTO: **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI RECEPTION PRESSO LE SEDI DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA**

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a ………………..………………...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a ……………………………….. (prov. …….…..) in via ..……………...…….…………. n. .…

in qualità di:

⬜ legale rappresentante

⬜ titolare

⬜ procuratore

⬜ *(altro specificare)* ………………………………………...……………………..……….………………...…

dell’impresa / società .…………………….…………………………………………………………...………

con sede in …………………………..…………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….……………………...…………………………………………………………………...……….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. …………………..…….…..………...… Codice attività n. ……………………………..

tel. …..………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

**che partecipa alla gara in oggetto come**

⬜ **concorrente singolo;**

* **MANDATARIA / capogruppo del R.T.I. denominato** ………………….………………….….. ……………………………………………………………………………………….…..……… ***(solo in caso di R.T.I., compilare con i dati delle ditte mandanti),***

**E**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

della **MANDANTE** ..……………………….…………………………………………………………...………

con sede in ………………..……………………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….…………...…………...………………………………………………………………………….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. ……………………..…….…..………… Codice attività n. ………...…………………..

tel. ……………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

della **MANDANTE** ..……………………….…………………………………………………………...………

con sede in ………………..……………………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….…………...…………...………………………………………………………………………….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. ……………………..…….…..………… Codice attività n. ………...…………………..

tel. ……………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

della **MANDANTE** ..……………………….…………………………………………………………...………

con sede in ………………..……………………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….…………...…………...………………………………………………………………………….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. ……………………..…….…..………… Codice attività n. ………...…………………..

tel. ……………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..………… ………….…..…………

**CONSIDERATO**

che la base d’asta per anni tre dell’appalto è di **€ 3.049.047,56** (iva esclusa) di cui:

1. **€ 1.080,00** per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso
2. **€ 2.438.374,05** relativi al costo del personale, come da tabelle ministeriali (luglio 2013), non soggetto a ribasso;
3. **€ 609.593,51** costo triennale (utile di impresa+spese generali) su cui applicare il ribasso

**DICHIARA / DICHIARANO**

che la percentuale di ribasso offerta sull’importo di **€ 609.593,51** è pari a:

**.…….…,...%**  ( % )

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in cifre in lettere*

**che, pertanto, l’offerta triennale complessiva:**

oneri della sicurezza - non soggetti a ribasso (A.) **€ 0.001.080,00** +

costo del personale - non soggetto a ribasso (B.) **€ 2.438.374,05** +

costo utile di impresa+spese generali - ribassato (C.) **€ …...................,.....**

è pari ad:

€ **.………………….…….…,……**  ( )

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in cifre in lettere*

**N.B.: In caso di discordanza tra l’offerta in cifre e quella in lettere, sarà considerata quella più vantaggiosa per il Consiglio.**

Inoltre, ai sensi dell’art. 95, comma 10 D.Lgs.50/2016, si indicano i propri costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

€ **.………………….….…,……..**  ( )

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in cifre in lettere*

**IL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I**

*(timbro e firma per esteso)*

**N.B.: L’offerta economica di cui al presente modello deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante in caso di concorrente singolo.**

**Nel caso di partecipazione come RTI la medesima dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun concorrente che forma il raggruppamento temporaneo di imprese.**