*Modello offerta economica*

Spett.le

Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona

Piazza Donatori di Sangue 7

25016 Ghedi (Bs)

Oggetto: Servizio di Assistenza ad personam per disabili residenti nei comuni dell’Ambito distrettuale n. 9 – Bassa Bresciana Centrale – CIG 72029259BD

Il sottoscritto………………………………………………………. nato a…………………………………...

residente a………………………………….. in via………………………………………………………….. in nome del concorrente………………………………………………………………………………………

Con sede legale in ……………………………………………………………………………………………

Via…………………………………………………………………………………………………n………….Nella sua qualità di Titolare o Legale Rappresentante

Soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di………………………………………..

Per l’appalto di cui all’oggetto

OFFRE

relativamente al costo per ciascuna ora di servizio effettuata l’importo, in cifre ed in lettere, di €….................(N.B. *è ammessa al massimo l’esposizione di due decimali*)

ai sensi dell’art.95, co.10, del d.lgs n.50 del 2016, lo scrivente dichiara che i propri costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad €……...............

…….., li…..

Firma