

Al Comune di Monza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI PRE-POST SCUOLA DELLE SCUOLE PRIMARIE STATALI PER UN PERIODO DI TRE ANNI SCOLASTICI (2019/2020, 2020/2021, 2021/2022) - CIG 80191560E1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_

- dell'Impresa Singola \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

-dell'Impresa o Consorzio \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa  
Capogruppo \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese \_\_\_\_\_

relativamente al servizio di ore-post scuola delle scuole primarie statali per tre anni  
scolastici (2019/2020, 2020/2021, 2021/2022) - **Codice CIG 80191560E1**

**Importo a base di gara: € 28,00 IVA esclusa - costo unitario per singola  
ora/prestazione esclusi oneri della sicurezza**

**O F F R T**

Il ribasso unico percentuale sull'importo a base di gara del:  
(in cifre) \_\_\_\_\_ %  
(in lettere ) \_\_\_\_\_ per cento

che corrisponde al seguente prezzo netto unitario scontato - per singola  
ora/prestazione - IVA e oneri della sicurezza esclusi:

(in cifre) \_\_\_\_\_

(in lettere) \_\_\_\_\_

oltre a € 0.0754/h importi oneri della sicurezza non soggetti a ribasso

**DICHIARA, inoltre**

a) che i costi della sicurezza relativi ai rischi specifici della propria attività di impresa (oneri aziendali interni) previsti e stimati per l'esecuzione del servizio risultano pari a:

Euro (in cifre) ..... + IVA

Euro (in lettere) . ..... + IVA

b) che i costi della manodopera stimati e previsti per l'esecuzione del servizio, per un periodo di tre anni scolastici (2019/2020, 2020/2021, 2021/2022) - art. 11 del capitolato, risultano pari a:

Euro (in cifre) .....

Euro (in lettere) . .....

così configurati:

N. ADDETTI PER LIVELLO	LIVELLO	ORE COMPLESSIVE PER LIVELLO	COSTO ORARIO PERSONALE	COSTO COMPLESSIVO PERSONALE	CONTRATTO APPLICATO
TOTALE COSTO MANODOPERA					

Lì, .....

(Timbro Ditta/Firma Legale rappresentante )

Ente / Impresa

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in R.T.I. -

Impresa Capogruppo

.....

Impresa/e Mandante/i

.....