

Al Comune di Monza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA’ DI SUPPORTO AL SERVIZIO DI CATALOGAZIONE DEL PATRIMONIO DOCUMENTARIO DI BRIANZABIBLIOTECHE PER 60 MESI (ANNI 2021-2025) - CIG 86699393FF**

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 all’affidamento delle attività di supporto al servizio di catalogazione del patrimonio documentario di BRIANZABIBLIOTECHE per un periodo di 60 mesi.

**Importo a base d’asta: € 245.901,64 oltre IVA**

**OFFRE**

La percentuale di ribasso sull’importo a base d’asta del:  
(in cifre) \_\_\_\_\_ %  
(in lettere) \_\_\_\_\_ percento

che corrisponde al seguente importo netto IVA esclusa:  
(in cifre) \_\_\_\_\_  
(in lettere) \_\_\_\_\_

**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 per un periodo di 60 mesi risultano pari a:

Euro (in cifre) ..... IVA ESCLUSA  
 Euro (in lettere) ..... IVA ESCLUSA

b) che i costi della manodopera stimati e previsti per l'esecuzione del servizio, per un periodo di 60 mesi, risultano pari a:

Euro (in cifre) .....  
 Euro (in lettere) . .....

così configurati:

ADDETTI PER LIVELLO	LIVELLO	ORE COMPLESSIVE PER LIVELLO	COSTO ORARIO PERSONALE	COSTO COMPLESSIVO PERSONALE	CONTRATTO APPLICATO
<b>TOTALE COSTO MANODOPERA</b>					

Lì, .....

**(Timbro Ditta/Firma Legale rappresentante )**  
 Ente / Impresa

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

Impresa Capogruppo  
 .....

Impresa/e Mandante/i  
 .....