Alla Centrale Unica di Committenza
Presso Unione di Comuni
Città Territorio Val Vibrata
Via A. Fabrizi n.2
64027 Sant'Omero (TE)

OGGETTO: **OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto .....nato a ..... Prov. ..... il ..... Codice Fiscale .....

in qualità di (*carica sociale*) .....

se procuratore: Giusta procura per notaio ..... del ..... Rep. n..... raccolta n. .....dell'operatore (*denominazione e forma giuridica*) .....

con sede legale in ..... Prov. ……. via ……. n…….

Casella posta elettronica certificata .....

Codice Fiscale (ditta)															
Partite IVA															

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata, e

PARTECIPA

alla gara in oggetto in qualità di (*barrare il caso ricorrente*):

- ☐ unica impresa concorrente;
- ☐ raggruppamento temporaneo di imprese costituito ai sensi dell'art.48 del D. Lgs. n.50/2016 dalle società indicate nell'allegata scheda;
- ☐ capogruppo del costituendo raggruppamento temporaneo di imprese da costituirsi – come di seguito specificato;
- ☐ mandante del costituendo raggruppamento temporaneo di imprese da costituirsi – come di seguito specificato;
- ☐ consorzio già costituito secondo le modalità specificate nell'allegata scheda;
- ☐ consorziata appartenente al costituendo consorzio ordinario *ex* art.45, c.2, lett.*e*), del D. Lgs. n.50/2016 secondo le modalità specificate nell'allegata scheda;

OFFRE

Il seguente prezzo annuale per la gestione della piscina comunale del Comune di Sant'Egidio alla Vibrata

_____ (in cifre)

_____ (in lettere)

DICHIARA

che i costi relativi alla sicurezza interna o aziendale di cui all'art. 95 comma 10 del D.lgs. n. 50/2016 sono pari ad € ……..

Data _____

Firma

_____