



**ALLEGATO – E (FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE OFFERTA ECONOMICA)**

CARTA LEGALE  
bollata  
ai sensi di legge

Spett.le  
APAC - Servizio Procedure di Gara in ambito sanitario  
via Dogana n. 8  
38122 – TRENTO

**Procedura aperta per l'affidamento, in accordo quadro, del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo presso le diverse strutture dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento - CIG: 7355165A29.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cod. fisc./Partita Iva \_\_\_\_\_

Tenuto conto che, ai sensi dell'art. 23, comma 16, del Codice, l'importo complessivo di gara comprende i costi della manodopera che la stazione appaltante ha stimato, pari ad **Euro 7.530.000,00**,

**si dichiara**

disposto ad assumere l'esecuzione del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo presso le diverse strutture dell'APSS per tutta la durata dell'appalto e per tutte le obbligazioni previste nel Disciplinare di gara e nel Capitolato tecnico amministrativo, formulando la seguente proposta economica in ribasso sulla percentuale di aggio posto a base d'asta, a valere per l'intera durata dell'appalto (quadriennale):

**Percentuale unica di ribasso sull'aggio del 9,5 % (nove virgola cinque per cento) posto a base d'asta, di cui all'art. 5 del Capitolato Tecnico amministrativo.**

**RIBASSO DEL \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ % (in cifre)**

**diconsi (in lettere) \_\_\_\_\_ per cento**

Il ribasso percentuale offerto deve essere, a pena di esclusione, superiore o tutt'al più uguale allo 0% (zero per cento).

Si ricorda che in caso di discordanza fra il valore della percentuale offerta, espressa in cifre, e quella espressa in lettere, si considererà valida quella espressa in lettere.

*Dichiara altresì, ai sensi dell'art. 95, comma 10, DLgs 50/2016, che i costi per la sicurezza specifici interni, strettamente connessi all'attività di Impresa, per garantire le prestazioni contrattuali, già compresi nell'offerta ammontano ad Euro \_\_\_\_\_ in cifre, diconsi Euro \_\_\_\_\_ in lettere. - CAMPO OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_  
(specificare la qualifica del firmatario)

TIMBRO impresa/società

**N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta, pena l'esclusione, in originale e deve essere corredata da fotocopia semplice di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**