

GARA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI VIGILANZA E CUSTODIA DEL PONTE IN BARCHE DI TORRE D'OGLIO RISERVATO A COOPERATIVE SOCIALI E CONSORZI DI COOPERATIVE SOCIALI AI SENSI DELLA LEGGE N. 381/1991 - CIG 763553961C

**DICHIARAZIONE
ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA E COSTO DELLA MANODOPERA
(ART.95, c.10 D.Lgs.n.50/2016)**

*La presente dichiarazione deve essere sottoscritta **con firma digitale** dal legale rappresentante o altra persona munita dei poteri di firma.*

Nel caso di RTI o Consorzi ordinari di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), e) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., qualora sia stato già conferito il mandato, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale dalla sola mandataria; qualora invece il mandato non sia stato conferito, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti o i consorzi.

Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 2, lett. f) si rimanda a quanto indicato al paragrafo 14.1) del Disciplinare di Gara.

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante della ditta _____

Con sede Via/P.zza _____

in:

Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale n. _____

Partita IVA n. _____

Tel. n. _____ Fax n. _____ E-mail _____

Pec _____ @ _____

Partecipante alla presente gara d'appalto in qualità di

(fare una croce sulla casella che interessa):

COOPERATIVA SOCIALE DI TIPO B)

CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO C)

- IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO in riunioni di concorrenti ex art. 45, comma 2, lett. d), e) del D.Lgs. 50/2016 con le seguenti imprese (*indicare la composizione dei raggruppamenti o consorzi ordinari di concorrenti di cui si fa parte*)

Imprese Mandanti _____

INDICA/INDICANO

ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

- i propri **COSTI DELLA MANODOPERA** riferiti all'affidamento in oggetto:

€ _____
(in cifre)

Euro _____
(in lettere)

- i propri **ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA** concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, afferenti all'esercizio dell'attività che verrà svolta con riferimento all'affidamento in oggetto:

€ _____
(in cifre)

Euro _____
(in lettere)

Luogo / Data

L'impresa (o le imprese) _____

(Sottoscrizione)