

Modulo C)

**COMUNE DI SANTO STEFANO AL MARE**  
**/ATS N. 9**  
**(Provincia di Imperia)**

(\*1)

**OFFERTA ECONOMICA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER LA SELEZIONE DEL SOGGETTO A CUI AFFIDARE LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER GLI UTENTI DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 9 – ANNI 2014-2016 - CODICE CIG 574328223D**

Il sottoscritto..... nato il.....a..... in qualità di..... dell'Impresa..... con sede in.....Via .....N.....per la prestazione del servizio di cui all'oggetto richiede il prezzo di Euro..... (cifre).....(lettere) oltre iva, corrispondente ad un **ribasso unico percentuale**, da applicarsi sulle tariffe orarie poste a base d'asta, pari al \_\_\_\_\_%, da cui risultano le seguenti "tariffe orarie convenzionali", NON inferiori ai valori unitari indicati nel Bando di gara (2)

- Personale categoria/posizione economica B/1 – € \_\_\_\_\_ orarie oltre iva;
- Personale categoria/posizione economica C/1 – € \_\_\_\_\_ orarie oltre iva;

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

- \* **1:** Inserire nella **busta C)** seguendo le indicazioni contenute nel bando/disciplinare di gara;
- \* **2:** Il prezzo a base d'asta è stato determinato moltiplicando il costo orario convenzionale (vedi dettaglio degli operatori in servizio) per N. **5.040** ore **presuntive** di servizio;
- \***3:** la percentuale di ribasso indicata deve risultare identica per le due categorie/posizioni economiche.

**N.B. utilizzare una marca da bollo del valore di Euro 16,00 e allegare copia di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore dell'offerta.**