

**RIQUALIFICAZIONE E ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO DEL NUCLEO SERVIZI -
SPOGLIATOI DELLA PISCINA COMUNALE.
CUP C32H23001750004**

COSTI DELLA MANODOPERA – ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA
(ai sensi dell'art. 41, comma 14 e dell'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023)

***NB) IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INSERITO A PENA DI ESCLUSIONE NELLA
SEZIONE "OFFERTA ECONOMICA" DI SINTEL ALLEGANDOLO NELL'APPOSITO CAMPO
PREDISPOSTO DALLA STAZIONE APPALTANTE***

Il sottoscritto IMPERIALE RAFFAELA

Nato (luogo e data di nascita) CROTONE IL 23/06/1973

Residente in: Via/P.zza VIA ROMA 86

Comune CASTEL D'AZZANO Prov. VR

Tel 045/8521435 Cellulare * _____

in qualità di

legale rappresentante

procuratore

altro (specificare)

dell'impresa COSTRUZIONI VALLONE SRL

Con sede in: Via/P.zza VIA ROMA 86

Comune CASTEL D'AZZANO Prov. VR

Tel. 045/8521435

e.mail info@costruzionivallonesrl.it

PEC costruzionivallone-8872.vr00@infopec.cassaedile.it

partecipante alla gara per l'appalto denominato "LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE E
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO DEL NUCLEO SERVIZI - SPOGLIATOI DELLA PISCINA
COMUNALE"

INDICA

- ai sensi dell'art. 41, comma 14 e dell'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023, i **COSTI DELLA MANODOPERA** con riferimento all'affidamento in oggetto

€ 44.000,00

_____ (in cifre)

Euro QUARANTAQUATTROMILA/00

_____ (in lettere)

- ai sensi dell'art. 108, comma 9, del D.Lgs. 36/2023, il **COSTO RELATIVO AGLI ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA** afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla propria impresa

€ 1.000,00

_____ (in cifre)

Euro MILLE/00

_____ Firma digitale

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Oltre al ribasso percentuale offerto che dovrà essere indicato nell'apposito campo sulla piattaforma Sintel, il concorrente dovrà indicare, **a pena di esclusione**, nell'apposito spazio dedicato del presente Modulo Allegato 2), i **COSTI DELLA MANODOPERA**, ai sensi dell'art. 41, comma 14 e dell'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 e il **COSTO RELATIVO AGLI ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA**, ai sensi dell'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023, con riferimento all'affidamento in oggetto.

In caso di discordanza tra l'importo indicato in cifre e l'importo indicato in lettere, sarà considerato valido quello in lettere.

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, da un legale rappresentante o da persona legalmente autorizzata ad impegnare l'Impresa:

- *In caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti già costituiti: dal legale rappresentante della mandataria*
- *In caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti non ancora costituiti: dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande o consorziande*
- *In caso di Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili: dal Consorzio*