**MODELLO 4)** (da redigere su carta bollata )

**OFFERTA ECONOMICA PER L’APPALTO DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO DEL COMUNE DI CAIRANO - novembre 2015 / giugno 2016. CIG Z9D16C4294.**

Il sottoscritto:

(cognome) .............................….......................... (nome) ....................……...........................

nato/a a ....................................................... il ............................................. in qualità di:..............................................................................................................

dell’impresa : ........................................................................................................

con sede legale in ............................................................... prov. ........................

CAP ................................ Via ....................................................... n. ..................

P.Iva - Cod. Fisc. ...................................................................

Telefono ............................. PEC (campo obbligatorio).......................................

a titolo di corrispettivo complessivo per l’appalto del servizio di trasporto scolastico ed extrascolastico del comune di Cairano - periodo novembre 2015 – giugno 2016

**OFFRE**

**l’importo di €** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( in cifre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(in lettere) I.V.A. esclusa**,**

L’offerta corrisponde ad un **ribasso percentuale del**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre e in lettere)

sull’importo a base di gara, al netto degli oneri **relativi alla sicurezza (**“**c.d. aziendali”) -** non soggetti a ribasso - di cui all’art. 86 comma 3-bis del D.lgs 163/2006 e [D.M. 23 febbraio 1999, n. 88](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000123689) così dettagliati:

€. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la formazione sui rischi lavorativi;

€.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per accertamenti sanitari preventivi e periodici sull'idoneità dei lavoratori;

€.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per accertamenti sanitari per i conducenti ;

€.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fornitura di dispositivi di protezione individuale, alle misure di tutela riguardanti i processi a maggior rischio ;

€.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altri oneri;

**Totale oneri per la sicurezza €.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cifre e lettere).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data della sottoscrizione)*

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega (a pena di esclusione):

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.