

**Oggetto: Servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato.  
ID Gara C0334S18**

I prezzi e gli importi vanno indicati in Euro, al netto dell'IVA

Il sottoscritto: .....

nato a ..... il .....

nella sua qualità di:  titolare  legale rappresentante  procuratore speciale/generale  institore  altro .....

dell'impresa ..... con sede in .....

**OFFRE**

**un importo (Po), inferiore o pari all'importo posto a base di gara (Pg), al netto degli importi non soggetti a ribasso (€ 70.000 per spese di trasferta, € 9.000 per visita medica preassuntiva), pari a:**

In cifre €   
In lettere €

**corrispondente al ribasso (r) unico e incondizionato sull'importo posto a base di gara (Pg):**

In cifre %   
In lettere % (.....virgola.....percento)

**Il ribasso offerto è stato determinato tenendo conto, ai sensi dell'art. 95 comma 10 D.Lgs.50/2016 e s.m.i.:**

— **dei costi per la sicurezza interna aziendale (costi per la sicurezza aziendali, diversi da quelli non soggetti a ribasso indicati dalla Stazione Appaltante ed in questo caso non previsti) pari a:**

€ in cifre \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_

— **dei costi della manodopera pari a :**

€ in cifre \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_

\*Pg Importo posto a base di gara soggetto a ribasso EUR 3.050.516,29 (tremilionicinquantamilacinquecentosedici/29)

\*\*r = (Pg-Po)/Pg\*100

N.B. in caso di discordanza tra l'importo offerto e il ribasso percentuale offerto, ai fini dell'aggiudicazione prevale il ribasso percentuale indicato in lettere.

Timbro e firma

.....li.....

.....