|  |
| --- |
| **Tabella A) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO** |
| Importo complessivo offerto (importo base gara al netto del ribasso offerto) indicato su SINTEL nel “Documento d’Offerta”: | **€ ……..................................** |

|  |
| --- |
| **Tabella B) COSTI del PERSONALE** derivanti dall’applicazione del CCNL applicato nel rispetto del CSA e degli atti di gara |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** |
| **Qualifica del personale** | **CCNL/****Livello****Tipologia contrattuale**(Tempo indeterminato, determinato, ecc) | **N. Addetti** | **Totale** **n. ore** | **Costo orario** | **Costo complessivo****intera durata appalto**  | **% di incidenza dei costi sull’offerta** | **Operatore\*\*** |
| Addetto movimentazione(dipendenti operatore concorrente) |  |  |  |  |  |  |  |
| Autista(dipendenti operatore concorrente) |  |  |  |  |  |  |  |
| Addetto movimentazione (prestazione eventualmente subappaltata) |  |  |  |  |  |  |  |
| Autista(prestazione eventualmente subappaltata) |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro personale |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale costi del personale (\*)** | **€** | **%** |  |

(\*) L’ importo deve coincidere con quanto indicato dall’Operatore nel Documento d’Offerta inserito nella Busta Economica.

(\*\*) In caso di partecipazione in RTI/Consorzi indicare l’operatore che risulta datore di lavoro per ogni profilo professionale impiegato.

| **Tabella C) COSTI AUTOMEZZI senza autista** (vedi note) |
| --- |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** |
| **Descrizione tipologia veicoli** **Messa a disposizione** | **Quantità****veicoli** | **N. Giorni di utilizzo** | **Costo totale**  | **% di incidenza dei costi sull’offerta** |
| Furgoni centinati |  |  | € | % |
| Furgoni |  |  | € | % |
| Autovetture |  |  | € | % |
| Altri veicoli |  |  | € | % |
| Stima costo carburante per impiego di tutti veicoli |  |  | € | % |
| **Totale costi automezzi** | **€**  | **%** |

Precisare quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA veicolo | Num. mezzi di proprietà | Num. mezzi in noleggio/leasing |
| Furgoni centinati |  |  |
| Furgoni |  |  |
| Autovetture |  |  |

note:

* in caso di noleggio/leasing degli automezzi dovranno essere esposti i costi come risultanti da contratti in essere o proposte/preventivi ricevuti, da allegare al presente modello;
* in caso di proprietà degli automezzi dovrà essere allegata dichiarazione di proprietà degli automezzi, (autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 contenente almeno: la marca, modello e targa dei mezzi) con documentazione a comprova/apposita relazione in cui sono rappresentati i costi di bollo/assicurazione/manutenzione/ammortamento dei mezzi/ecc… in relazione al periodo di utilizzo durante il periodo contrattuale.

| **Tabella D) COSTI per altre attrezzature - materiali e altri oneri previsti dal CSA**  |
| --- |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** |
| **Descrizione** | **Quantità** | **Costo unitario** | **Costo totale** | **% di incidenza dei costi sull’offerta** |
|  |  |  | € | % |
|  |  |  | € | % |
|  |  |  | € | % |
|  |  |  | € | % |
| **Totale altri costi**  | **€**  | **%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabella E) ULTERIORI COSTI CHE COMPONGONO L’OFFERTA DI CUI SOPRA (Tab. A)** | **COSTO** | **% di incidenza dei costi sull’offerta** |
| **Voce 1** | Contributo ANAC  | €  | % |
| **Voce 2** | Polizza assicurativa | € | % |
| **Voce 3** | Garanzia a corredo dell’offerta / garanzia definitiva | € | % |
| **Voce 4** | Spese per Contratto (\*)  | €  | % |
| **Voce 5** | Costi della sicurezza (\*\*) | € | % |
| **Voce 6** | Bagni chimici | € | % |
| **Voce 7** | *Altri oneri generali (da indicare a cura dell’Operatore)* | ~~€~~ | % |
| **Voce 8** | *Altri oneri generali (da indicare a cura dell’Operatore)* |  |  |
| **COSTO TOTALE**  | **€** | **%** |

Le spese relative all’appalto sono quantificate come segue:

 (\*) per stipulazione contratto **€ 5.517 ca.** (cfr Relazione tecnica illustrativa del Servizio);

(\*\*) L’importo deve coincidere con quanto indicato dall’Operatore nel Documento Offerta alla voce “Costi della sicurezza afferenti l’attività svolta dall’operatore economico”.

\*\*\*

Le voci di costo indicate possono essere modificate a cura dell’offerente, in base alle effettive voci di costi aziendali rilevate.

A giustificazione delle voci di costo sopra individuate si allega la seguente documentazione:

per costi manodopera

1) **buste paga tipo o buste paga per ogni livello rese anonime** nel nominativo**;**

2) **copia CCNL applicato, contratti decentrati o accordi integrativi**;

3) **tabelle ministeriali** /**tabella dei costi aziendali** da CCNL di riferimento/**studio di settore** adottato (se non pubblicate sul sito del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali);

4) (in caso di scostamento dei costi orari) **tabelle di raffronto** tra i singoli elementi di costo orari previsti nelle Tabelle di cui all’art. 41, comma 13 del Codice dei Contratti Pubblici D.Lgs. 36/2023 (se esistenti) o tabelle retributive del CCNL e quelli dichiarati dall’operatore economico, con giustificazione “analitica” dei singoli scostamenti degli elementi di costo considerati;

*Dovrà essere giustificata con idonea documentazione la diversa applicazione delle aliquote considerate per il calcolo degli elementi di costo e/o la mancata computazione degli stessi, nonché il possesso di agevolazioni/sgravi fiscali previsti dalla legge sul costo orario della manodopera*.

5) in caso di incarichi professionali o altre forme di collaborazione (personale non dipendente) copia contratti di collaborazione/offerte-preventivi/lettere di disponibilità/incarichi.

per altri costi

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare a cura dell’operatore economico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare documentazione contabile, copia contratti in essere, preventivi che dovranno essere indirizzati specificatamente all’operatore economico partecipante alla gara. (per mezzi/attrezzature). Allegare dichiarazione di proprietà di mezzi/attrezzature, con documentazione a comprova, per costi completamente ammortizzati o al contrario indicare la quota di ammortamento (allegare documentazione contabile).

\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabella F) RIEPILOGO COSTO COMPLESSIVO** | **IMPORTO** | **% di incidenza dei costi sull’offerta** |
| **Σ costi Tab.B) + Tab.C) + Tab. D) + Tab. E)** | **€** | **%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabella G)** **MARGINE LORDO**  | **IMPORTO** | **% di incidenza sull’offerta** |
| **MARGINE LORDO – UTILE****(Tab. A – Tab. F)** | **€** | **%** |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento d’identità del sottoscrittore.

Nel caso di RTI/Consorzi il Modello SO dovrà essere compilato e sottoscritto digitalmente da ogni società partecipante al Raggruppamento o indicata quale esecutrice dell’Appalto in relazione alle attività svolte/quota di partecipazione di ciascun partecipante.

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELLA SOCIETA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denominazione e ragione sociale)*

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**D I C H I A R A**

In relazione all’offerta presentata:

1. che il CCNL applicato sarà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(indicare denominazione esatta del contratto, organizzazioni sindacali che lo hanno sottoscritto, data di sottoscrizione ed estremi eventuali accordi integrativi)

1.a indicare codice alfanumerico del CCNL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che tale CCNL è strettamente connesso con l’attività oggetto del presente affidamento ai sensi dell’. art.11, comma 1, del D.Lgs 36/2023;
2. (in caso di indicazione di CCNL differente da quello indicato dalla Stazione Appaltante negli atti di gara) che tale CCNL garantisce ai dipendenti l’equivalenza delle tutele rispetto a quello indicato dalla Stazione appaltante, ai sensi dell’art. 11, commi 3 e 4, del D.Lgs. 36/2023. Le stesse garanzie normative ed economiche saranno applicate ai lavoratori in subappalto.

La dichiarazione di equivalenza è motivata da:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Si allega la seguente documentazione: …………………

1. il rispetto dei minimi salariali retributivi indicati nelle apposite tabelle di cui all’ 41, comma 13 del D.Lgs. 36/2023 (se esistenti) o dal CCNL applicato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

Nel caso di RTI/Consorzio la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta digitalmente da ciascun operatore economico partecipante al Raggruppamento o indicato quale esecutore dell’Appalto.

**===== /// =====**