

MODELLO SCHEDA AGGIUNTIVA COSTI SERVIZIO

OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA, IN UN UNICO LOTTO, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLA RSA (RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA) DI TORTOLÌ NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL OGLIASTRA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
in qualità di *[titolare, legale rappresentante, procuratore speciale]* _____
della Ditta _____
con sede legale in _____ CAP _____ via _____ n. _____
tel. _____ email _____
con sede amministrativa *[se diversa da quella legale]* in _____
(____) CAP _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ e P. IVA _____

SI IMPEGNA

ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nella documentazione di gara e relativi allegati della procedura in oggetto

DICHIARA

che:

Il CCNL applicato è _____

Gli oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (art. 108 c.9 del D.Lgs n. 36/2023) (pt. 1 art. 17 disciplinare)

€

I costi della manodopera (art. 108 c.9 del D.Lgs n. 36/2023) (pt. 2 art. 17 disciplinare)

€

COMUNICA

-i seguenti recapiti relativamente al:

Referente
Nominativo
Email
pec
Telefono
Cellulare

Firma digitale del dichiarante

Allega: Documento di identità, in corso di validità