

## **MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

MARCA DA BOLLO  
DI € 16,00

Da compilare e sottoscrivere da parte di:

- dal legale rappresentante della società/consorzio
- da tutti i componenti di raggruppamento temporaneo nel caso di raggruppamento temporaneo, sia già costituito, sia ancora non formalmente costituito (un'unica dichiarazione compilata dal capogruppo e sottoscritta da tutti i componenti)

PROCEDURA APERTA EX ART.60 D.LGS 50/2016 S.M.I. GARA A DOPPIO OGGETTO PER LA SCELTA DEL SOCIO OPERATIVO A CUI CEDERE il 84,21 % DEL CAPITALE DI C.I.T. Consorzio Intercomunale Trasporti S.p.A. avente ad oggetto sociale: *“la gestione dei servizi di trasporto pubblico di cose e persone, servizi di noleggio da rimessa, i trasporti scolastici ed i parcheggi, commercio all'ingrosso ed al minuto di cofani mortuari, articoli funerari e mortuari vari, annunci funebri ed affissioni, addobbi floreali, fiori freschi e secchi, manutenzioni cimiteri, tombe private e cappelle, apertura e chiusura loculi, trasporti funebri, pratiche per servizi funebri, inumazioni, esumazioni, traslazioni, recuperi salme, servizi cimiteriali vari non precedentemente contemplati da effettuarsi in forma fissa e/o ambulante, effettuazione di lavori edili, infrastrutturali ed impiantistici in genere, inerenti strutture civili, industriali, logistiche e viarie, opere edili viarie, stradali, ferroviarie, fluviali, portuali ed aeroportuali, realizzazione, gestione ed esercizio di linee auto-ferro-metro-tramviarie o di centri logistici ed intermodali.”*

**CIG: 888490036D**

Il sottoscritto (cognome e nome)

in qualità di legale rappresentante/procuratore (barrare le diciture non pertinenti) della società /consorzio

e che partecipa alla presente procedura come **concorrente singolo**

**(OPPURE)**

i sottoscritti (integrare l'elenco se necessario):

- 1) ..... (cognome e nome) In qualità di legale rappresentante/procuratore (barrare le diciture non pertinenti) della società /consorzio.....
- 2) ..... (cognome e nome) In qualità di legale rappresentante/procuratore (barrare le diciture non pertinenti) della società /consorzio.....
- 3) ..... (cognome e nome) In qualità di legale rappresentante/procuratore (barrare le diciture non pertinenti) della società /consorzio.....

che partecipano alla presente procedura come **raggruppamento temporaneo**

**OFFRE/OFFRONO**

per l'esecuzione del servizio in oggetto  
così come descritto all'interno del Capitolato d'Oneri,

**l'aumento incondizionato del .....%**

**(dicesi.....virgola.....)**

*(l'aumento dovrà essere indicato con non più di 2 (due) cifre decimali dopo la virgola;  
eventuali cifre in più saranno troncate senza arrotondamento)*

**sull'importo posto a base di gara pari ad Euro 126.315,00**

E CONTESTUALMENTE DICHIARA/DICHIARANO  
(ai sensi dell'art.95, c.10, del D.Lgs. 18 aprile 2016, n.50 e s.m.i.)

che i propri costi aziendali, concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui  
luoghi di lavoro, ammontano ad € .....  
(euro .....)

Data.....

Firma.....

N.B. sottoscrizione digitale oppure con firma olografa accompagnata da copia documento di identità in corso  
di validità dei sottoscrittori