

ALLEGATO E.1

DICHIARAZIONE PER OFFERTA ECONOMICA

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA, SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI BANDO DI GARA, DI CUI ALL'ART. 50 COMMA 1, LETT C) DEL D.LGS. N. 36/2023 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI SOSTITUZIONE SERRAMENTI ESTERNI NEL CENTRO SALUTE MENTALE 24H STRUTTURA TERRITORIALE ID23 NEL COMUNE DI SAN VITO AL TAGLIAMENTO.
(CUP F42C25000160002, CIG BD4C9D5C14).**

RdO: 126411

Il sottoscritto	
nato a	
il	
codice fiscale	
in qualità di	
dell'Impresa	
con sede in	
codice fiscale	
partita iva	
PEC	
Il sottoscritto	
nato a	
il	
codice fiscale	
in qualità di	
dell'Impresa	
con sede in	
codice fiscale	

partita iva

PEC

--

DICHIARA/NO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi dell'art. 108 comma 9 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i., che i propri costi aziendali e i costi della manodopera, sono i seguenti:

Costi aziendali (<i>ai sensi dell'art. 108 comma 9 del D.Lgs. 36/2023, che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, diversi dagli oneri della sicurezza finalizzati all'eliminazione dei rischi da interferenze già quantificati dalla Stazione appaltante, ammontano ad Euro</i>)	€ _____
Costi della manodopera (<i>ai sensi dell'art. 108 comma 9 del D.Lgs. 36/2023, che i propri costi della manodopera ammontano ad Euro</i>)*	€ _____

* Si rammenta che se l'operatore economico riporta in offerta un costo della manodopera inferiore a quello stimato dalla stazione appaltante pari ad € 37.344,88 l'offerta sarà sottoposta al procedimento di verifica dell'anomalia ai sensi dell'art. 110 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.

Per l'impresa / per le imprese

--

Cognome/i e nomi

--

FIRMATO DIGITALMENTE¹

1 Modalità di sottoscrizione:

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dall'interessato/i, ai sensi dell'articolo 65 comma 1 lettera a) del D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i. Nel caso in cui la dichiarazione di cui sopra sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante, va allegata copia della relativa procura.