



**COMUNE DI STRIANO**  
**Provincia di Napoli**  
**Servizio AA.GG.**

**Modello 2 Offerta Economica**

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato all'Albo informatico presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali di cui all'art. 4, comma 1 lett. a), d.lgs. n. 276/2003) Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

**OFFRE**

**Il seguente ribasso unico percentuale sul margine aziendale al netto di iva quantificato in via presuntiva dall'ente su presunte n. 240 ore di prestazione lavorativa somministrata:**

**in cifre \_\_\_\_\_**

**in lettere \_\_\_\_\_**

**che è pari**

**in cifre \_\_\_\_\_ euro per ora di lavoro somministrato**

**in lettere \_\_\_\_\_ euro per ora di lavoro somministrato**

**Gli oneri di sicurezza aziendali ai sensi dell'art. 95, comma 10, del d.lgs. n. 50/2016 sono pari:**

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

che sono pari a

in cifre \_\_\_\_\_ euro per ora di lavoro somministrato

in lettere \_\_\_\_\_ euro per ora di lavoro somministrato

Data e luogo \_\_\_\_\_

**Il Rappresentante Legale**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

**NB:**

- n. 1 marca da bollo da euro 16,00
- qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.
- allegare la fotocopia del documento d'identità