# COMUNE DI STRIANO

(Città Metropolitana di Napoli)
Via Sarno n 1, 80040 Striano
**Tel. 081.8276202 – Fax 081. 8276103 – P.I. 01254261215 - C.F. 01226000634**
segreteria@comune.striano.na.it www.comune.striano.na.it


***Procedura aperta per l'affidamento in concessione del servizio di gestione accertamento e riscossione ordinaria e coattiva dell'imposta comunale sulla pubblicità (icp), diritti sulle pubbliche affissioni (da), compresa la materiale affissione dei manifesti e tassa per l'occupazione spazi ed aree pubbliche (tosap), ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a), d.lgs. n. 50/2016.***
***procedura aperta ai sensi del combinato disposto degli artt. 36, comma 9, 60 e 173, comma 2, del d.lgs. n. 50/2016.***
**C.I.G. ZBC22B58A3**

**OFFERTA ECONOMICA**

L'operatore economico_____ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di commercio)
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.)

*Oppure*

***In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio costituito***

L'operatore economico_____ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di commercio)
Codice fiscale _____Partita IVA_____ Sede legale in _____Prov._____C.A.P. _____Indirizzo _____Sede operativa in _____Prov. _____.C.A.P. _____Indirizzo

_____

quale **mandataria dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a _____ nato _____il _____in qualità di _____(amministratore, procuratore, etc.)

*oppure*

***In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio da costituire***

L'operatore economico_____ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di commercio)
Codice fiscale _____Partita IVA_____ Sede legale in _____Prov._____C.A.P. _____Indirizzo _____Sede operativa in _____Prov. _____.C.A.P. _____Indirizzo
_____

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di **mandatario dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a _____ nato _____il _____in qualità di _____(amministratore, procuratore, etc.)

L'operatore economico_____ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di commercio)
Codice fiscale _____Partita IVA_____ Sede legale in _____Prov._____C.A.P. _____Indirizzo _____Sede operativa in _____Prov. _____.C.A.P. _____Indirizzo
_____

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di **mandante dell'RTI/ Consorzio**

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a _____ nato _____il _____in qualità di _____(amministratore, procuratore, etc.)

**OFFRE**

il seguente ribasso percentuale sul corrispettivo della concessione a base d'asta per la riscossione ordinaria *(in percentuale)*_____ cioè pari ad un corrispettivo in euro di_____ *(in cifre)* _____ *(in lettere).*

il seguente ribasso percentuale sull'aggio a base d'asta per la riscossione coattiva _____*(in percentuale)* _____ *(in lettere).*

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

I costi della manodopera ai sensi dell'art. 95, comma 10, del d.lgs. n. 50/2016 sono pari:
*in cifre*_____
*in lettere*_____

Data e luogo_____

Il Rappresentante Legale

_____
(timbro e firma leggibile)

***Nel caso di consorzio o RTI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere comunque sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.***

NB:

- n. 1 marca da bollo da euro 16,00
- In caso di discrepanza tra il valore indicato in cifre e quello in lettere si terrà valido quello più conveniente per l'Amministrazione
- allegare la fotocopia del documento d'identità