

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della  
Ditta \_\_\_\_\_ con Sede Legale in \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

A - GESTIONE DA LUNEDÌ A VENERDÌ (6:00 - 22:00)						
	A - Offerta mensile per singolo bambino	B - Numero ipotetico di posti (capienza max del servizio n. 30 posti)	C=(A x B x 12) Costo complessivo annuo (IVA esclusa)	D - Periodo in anni	C x D Costo complessivo triennale (IVA esclusa)	Aliquota IVA
a) inserimento a tempo pieno di un bambino da <u>3 a 12 mesi</u> di età (standard personale con funzione educativa: 1/6)	€ .....	4		3		
b) inserimento a tempo pieno di un bambino da <u>12 a 36 mesi</u> di età (standard personale con funzione educativa: 1/8)	€ .....	26		3		
<b>TOTALE (somma colonna C)</b>			€ .....		€ .....	

	A 1- Tariffa giornaliera per singolo bambino	B 1"- Peso	C 1 -Tariffa per ogni sabato per bambino <u>pesato*</u>	Aliquota IVA
a) tariffa giornaliera del sabato per singolo bambino a tempo pieno da <u>2 a 12 mesi</u> di età (standard personale con funzione educativa:1/8)	€ .....	30	€ .....	
b) tariffa giornaliera del sabato per singolo bambino a tempo pieno da <u>12 a 36 mesi</u> di età (standard personale con funzione educativa:1/8)	€ .....	70	€ .....	
TOTALE D (Somma colonna C 1)			€ .....	

**\*\* il dato è esposto ai soli fini della formulazione dell'offerta**

- che si impegna a mantenere valida l'offerta per il periodo indicato nei documenti di gara;
- che l'aliquota IVA applicata - o regime IVA - è quella/o indicata/o;
- che i costi della manodopera, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 sono pari ad Euro \_\_\_\_\_ per il triennio;
- che i costi concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10 del D. Lgs. 50/2016, sono pari ad Euro \_\_\_\_\_ per il triennio;
- che il prezzo offerto si intende onnicomprensivo di tutti gli oneri previsti dagli atti di gara, nonché dell'utile d'impresa.

PERSONALE	Livello inquadramento	Importo orario	N. operatori	Ore triennali stimate	Costo complessivo triennale
(indicare le qualifiche professionali che verranno utilizzate per l'assidamento dei servizi)					
TOTALE					

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE, dal titolare/legale rappresentante/institore/procuratore della Ditta.