



COMUNE di QUARTO

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

**SERVIZIO DI SMALTIMENTO DI RIFIUTI BIODEGRADABILI C.E.R. 20.02.01 DELLA DURATA DI
24 MESI- CIG :**

ALLEGATO DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE A CURA DELL'OPERATORE ECONOMICO

Il sottoscritto _____ nato a _____
(prov. _____) il ____/____/____ residente a _____ (prov. _____)
in via _____ In qualità di legale rappresentante della _____
ragione sociale _____ con sede in _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
Tel. _____ Email _____

Il sottoscritto dichiara che:

- i costi relativi alla sicurezza da rischio specifico (o aziendali), inclusi nel prezzo offerto,
sono pari ad € _____;
(in cifre) (in lettere)

e che gli stessi risultano congrui rispetto all'entità ed alle caratteristiche del presente appalto;

- che l'offerta è stata formulata tenendo conto del costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale, delle voci retributive previste dalla contrattazione integrative di secondo livello e delle misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro per cui che, i propri **costi della manodopera sono pari a** _____;
- il Contratto Collettivo applicato ai propri dipendenti è il seguente _____;

Data _____

Firma digitale