

## **“MODELLO 4”**

### **DICHIARAZIONE IN MERITO AI COSTI DI SICUREZZA AZIENDALE E AL COSTO DELLA MANODOPERA**

**(da inserire nella busta telematica dell’offerta economica)**

**OGGETTO: “OPERE DI URBANIZZAZIONE PRIMARIA DEL P.P. DI VIA CAVOUR/MATTEOTTI” - LOTTO 1/B VIA VITTIME DI LOVERE – CUP J71B18000000004 – CIG 7666177962” –**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CF/P.IVA \_\_\_\_\_

Partecipante alla presente gara d’appalto in qualità di *(fare una croce sulla casella che interessa)*:

☐

**IMPRESA SINGOLA**

*(imprenditore individuale, società, consorzio fra società cooperative o tra società artigiane, consorzio stabile)*

☐

**IMPRESA SINGOLA con la IMPRESA COOPTATA** \_\_\_\_\_

☐

**IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO** in riunioni di concorrenti ex art.45, comma 2, lett. d), e), f), g) D.Lgs. 50/2016 con le seguenti imprese *(indicare la composizione del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o rete di imprese o Geie di cui si fa parte comprese le eventuali imprese cooptate )*

Imprese Mandanti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Impresa cooptata

\_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di avere considerato nello sconto offerto i costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016,

## ed INDICA

1. ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016, **i costi relativi alla sicurezza interna generale dell'impresa (ONERI AZIENDALI INTERNI DELLA SICUREZZA)** ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla medesima Impresa con riferimento all'affidamento in oggetto

€ \_\_\_\_\_  
(in cifre)

Euro \_\_\_\_\_  
(in lettere)

2. ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016, **i PROPRI COSTI DELLA MANODOPERA INTERNI** ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla medesima Impresa con riferimento all'affidamento in oggetto

€ \_\_\_\_\_  
(in cifre)

Euro \_\_\_\_\_  
(in lettere)

*Luogo / Data*

*L'impresa (o le imprese)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Sottoscrizione)

NB)

- Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma.
- In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti o Geie qualora sia stato già conferito il mandato, l'offerta economica deve essere sottoscritta solo dall'impresa mandataria "*in nome e per conto proprio e delle mandanti*"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, l'offerta economica deve essere sottoscritta a pena di esclusione, da tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o Geie di cui alle lett. d), e), g) del comma 2 dell'art.45 del D.Lgs. n. 50/2016.
- Il presente Modulo deve essere sottoscritto, a pena di esclusione, anche dalle eventuali imprese cooptate.
- Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art.45, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016 si rimanda a quanto indicato nella lettera di invito.
- **Allegare valido documento di identità del/i soggetto/i sottoscrittore/i.**