

(Applicare marca da bollo da € 16,00)

Modello "B" (busta- C)

**Spett.le
Comune di Villa San Pietro
Plus Area Ovest
Piazza San Pietro n. 6
09010 VILLA SAN PIETRO**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO CENTRO PER LA FAMIGLIA "PRO SA FAMILIA" RIVOLTO ALLE FAMIGLIE, MINORI E GIOVANI. CIG: 6919995087

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____), il _____

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in legale in _____ (____) Via _____ n _____

PRODUCE

La propria offerta economica in termini di prezzo totale onnicomprensivo di ogni onere a carico dell'aggiudicataria e precisamente:

PREZZO TOTALE sull'importo posto a base di gara, I.V.A. esclusa

EURO _____ (cifre) _____ (lettere)

PARI AL RIBASSO DEL _____ % (cifre) _____ (lettere)

DICHIARA/DICHIARANO

Che il prezzo offerto è dato dalla somma delle seguenti voci:

	ATTIVITA'	COSTO ORARIO DEL SERVIZIO SOLO PER LE VOCI A, B, C, D, E, F, G, H e I. Il costo, in ogni caso deve garantire l'importo minimo stabilito per le figure professionali previsto dal vigente CCNL del livello corrispondente alle mansioni da svolgere.	N. operatori offerti	PREZZO TOTALE OFFERTO iva esclusa
A	Coordinamento Coordinatori LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 32 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	(n. 2 da capitolato) _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
B	Equipe territoriali integrate			
	Assistenti Sociali LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E1 3 x 28 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 3 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Psicologi LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 3 x 28 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 3 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Pedagogisti LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 3 x 28 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 3 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____

	Educatore professionale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 1.189 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 2 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
C	CONSULENZA LEGALE 2 consulenti x 5 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 2 .	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
D	Mediazione familiare e dei conflitti LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 30 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
E	Equipe affido			
	Assistente Sociale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 1 x 28 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Psicologo LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 1 x 28 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____

F	Equipe adozioni			
	Assistente Sociale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 1 x 25 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1.	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Psicologo LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 1 x 25 ore settimanali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1.	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
G	Spazio neutro			
	OPERATORE CON FORMAZIONE SPECIFICA LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 Massimo 1.000 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 2.	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
H	Equipe educative			
	Assistente Sociale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 200 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1.	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Educatore professionale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 9.588 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 29.	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____

	Psicologo LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 1.289,17 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 4 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Pedagogisti LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2 1.358,12 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 2 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Operatore recupero scolastico LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D1 1.500 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 5 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
	Animatore ludotecario LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D1 2.050 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 10 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
I	Operatore prevenzione dipendenze Educatore professionale LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2 140 ore totali	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____	Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a 1 . _____	€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
L	Rimborsi kilometrici			€ (cifra) _____ (lettere) _____

M	Costi di gestione			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
N	Costi per la formazione			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
O	Costi sicurezza specifici			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
P	Materiale ed attrezzature			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
Q	Utile d'impresa			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
R	Altro (specificare)			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
TOTALE PREZZO OFFERTO (IVA ESCLUSA) * _____				
*N.B: Il totale del prezzo offerto deve essere dato dalla somma di tutte le singole voci, come sopra specificate.				

(_____ (luogo) _____ (data))

Firma

(Timbro e Firma leggibile del Rappresentante Legale dell'operatore economico)

-In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D.lgs163/2006 l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti.

N.B: Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto/i firmatario/i;

-ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante.