

Spett.le
ASP EMANUELE BRIGNOLE
Via Assarotti, 31/12
16122 GENOVA

**PROPOSTA ECONOMICA
PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI PARRUCCHIERE-BARBIERE A FAVORE DEGLI OSPITI
RICOVERATI PRESSO LA STRUTTURA ASSISTENZIALE "RSA DORIA"**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ in qualità di _____
Della Ditta _____
con sede in _____
Tel. _____ C.F. _____ partita I.V.A. _____

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'AVVISO e nei suoi allegati sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsa dichiarazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- che la Ditta è iscritta al registro delle imprese per l'attività oggetto del servizio (allega certificato C.C.I.A.A. in corso di validità);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge n. 68/1999;
- che osserva all'interno della propria azienda gli obblighi in materia di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- di essere in possesso di tutte le qualificazioni ed autorizzazioni previste per l'esercizio della specifica professione e di adeguata attrezzatura tecnica.

Dichiara inoltre:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso e nello schema di convenzione che si invia in allegato;
- di aver preso conoscenza ed aver tenuto conto nella formulazione della proposta economica delle condizioni convenzionali nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;
- di avere nel complesso preso conoscenza della natura della convenzione e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione del servizio, sia sulla determinazione della propria proposta, che egli giudica, pertanto, remunerativa;
- che le comunicazioni inerenti alla presente procedura potranno essere inoltrate al seguente recapito postale _____ o in alternativa, senza ulteriore invio postale, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) _____

**ED OFFRE IL SEGUENTE RIBASSO PERCENTUALE UNICO SULLE TARIFFE BASE INDICATE
NELL'AVVISO**

_____ % (_____ per cento).
in cifre in lettere

Luogo e data _____

(Firma leggibile del Legale Rappresentante)

N.B.: Allegare: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore e certificato della C.C.I.A.A. in corso di validità.