

ALLEGATO E

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione regionale tecnico edilizio

**DICHIARAZIONE COSTI DELLA MANODOPERA
AI SENSI DELL'ART. 95, COMMA 10 DEL D. LGS. 50/2016**

Affidamento dell' "Accordo Quadro, ai sensi dell'art. 54, comma 3 del D. Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'esecuzione di opere connesse con le indagini preliminari, i saggi e le ispezioni conoscitive da eseguirsi presso lo stabile INPS di Milano, Piazza Missori 8/10"

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a), del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii, utilizzando le disposizioni dell'art. 36, c.2 lettera b) mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA).

**CIG 780476362C
CUP F45I19000300005**

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____ **n.°** _____
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)* _____
dell'Operatore/Impresa: _____
con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____
telefono: _____ **fax** _____
indirizzo di posta elettronica: _____

nella dedotta qualità, relativamente alla procedura di gara per l' **"Accordo Quadro per l'esecuzione di opere connesse con le indagini preliminari, i saggi e le ispezioni conoscitive da eseguirsi presso lo stabile INPS di Milano, Piazza Missori 8/10"**, dichiara, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., che i propri costi della manodopera sono i seguenti:

Costi della manodopera dell'Operatore (art. 95 comma 10 del Codice)	<p>(in cifre) in percentuale _____, al netto dell'IVA</p> <p>(in lettere) in percentuale _____, al netto dell'IVA</p>
--	---

Costi aziendali della sicurezza dell'Operatore (art. 95 comma 10 del Codice)	<p>(in cifre) in percentuale _____, al netto dell'IVA</p> <p>(in lettere) in percentuale _____, al netto dell'IVA</p>
---	---

_____ il _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____