

OFFERTA ECONOMICA

All'INPDAP
Direzione Compartimentale Emilia Romagna
Via A.Moro,44
40127 BOLOGNA
tel: 0514201511
fax: 0514201590

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo ai sensi del Dlgs 276/2003.

La/Il sottoscritta/o _____

luogo, provincia e data di nascita _____

In qualità di _____
(indicare se Legale Rappresentante o altro)

dell'Impresa _____
(nome Società)

con sede legale in _____
(via / n. / Città / Prov.)

In relazione alla fornitura di cui al capitolato, formula la seguente

OFFERTA ECONOMICA

Categoria B1

Costo riepilogativo(voci A+B) per la categoria B1:

€ _____ (_____)
(in cifre) (in lettere)

A) COSTO ORARIO(IVA ESCLUSA)

(calcolato secondo i parametri retributivi di riferimento del personale previsto per la qualifica B1 dal CCNL Enti pubblici non economici)

Comprensivo di:

- retribuzione mensile
- retribuzione differita(13^a mensilità, ferie, ex fest. Sopp. TFR, festività ricadenti nel periodo di missione del lavoratore)
- contribuzione oneri assistenziali e previdenziali in conto legge di legge
- assicurazione INAIL 4°/°°
- IRAP 8,50%

€ _____ (_____)
(in cifre) (in lettere)

B) MARGINE DI AGENZIA(AL NETTO DI IVA)

Comprensivo di

- costi di selezione e gestione del personale
- art. 12 L. 276/2006
- eventuali altri costi:

€ _____ (_____)

Categoria C1

Costo riepilogativo(voci A+B) per la categoria C1:

€ _____ (_____)
(in cifre) (in lettere)

A) COSTO ORARIO(IVA ESCLUSA) (calcolato secondo i parametri retributivi di riferimento del personale previsto per la qualifica C1 dal CCNL Enti pubblici non economici)

Comprensivo di:

- retribuzione mensile
- retribuzione differita(13[^] mensilità, ferie, ex fest. Sopp. TFR, festività ricadenti nel periodo di missione del lavoratore)
- contribuzione oneri assistenziali e previdenziali in conto legge di legge
- assicurazione INAIL 4^{°/°°}
- IRAP 8,50%

€ _____ (_____)
(in cifre) (in lettere)

B) MARGINE DI AGENZIA (AL NETTO DI IVA)

Comprensivo di

- costi di selezione e gestione del personale
- art. 12 L. 276/2006
- eventuali altri costi:

€ _____ (_____)
(in cifre) (in lettere)

MEDIA ARITMETICA DEI DUE PROFILI RICAUVATI DAI COSTI RIEPILOGATIVI PRIMA CITATI(VOCI A+B):

- OPERATORE AMMINISTRATIVO posiz. econ. B1 costo €
 - ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/GEOMETRA posiz.econ.C1 costo €
- Totale €
- MEDIA ARITMETICA (TOT./2) €

VALORE DI AGGIUDICAZIONE espresso in lettere

Con la presentazione dell'offerta e presa visione del Bando di Gara, Disciplinare di gara e del Capitolato speciale d'appalto, dichiara di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente, copia fotostatica debitamente sottoscritta, del documento di identità.

Timbro e Firma

Data: _____