**ALLEGATO B**

Spett.le  
COMUNE DI VIGEVANO  
Corso Vittorio Emanuele II, 25  
27029 – Vigevano (PV)

**OGGETTO: GESTIONE DEI SERVIZI “SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE E SEGRETARIATO SOCIALE PER I COMUNI DELL’AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA” E “RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE PER LA PRESA IN CARICO, INCLUSA LA COMPONENTE SOCIALE DELLA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE, SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO DOMICILIARE O TERRITORIALE, COMPRESO IL SUPPORTO NELLA GESTIONE DELLE SPESE E DEL BILANCIO FAMILIARE NONCHÉ SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E SERVIZIO DI MEDIAZIONE FAMIGLIARE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DELLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ” - PERIODO: DAL 01 LUGLIO 2019 AL 31 DICEMBRE 2020 - CIG 7882850D98 - CUP I81E18000050001**

**OFFERTA ECONOMICA**

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

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di seguito denominato “operatore economico”)

* ai fini della partecipazione alla presente gara;

**DICHIARA**

* di aver preso esatta e completa conoscenza del capitolato speciale e suoi allegati e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull’esecuzione dell’appalto;
* di accettare incondizionatamente tutte le clausole contenute nel bando, nel capitolato speciale nel disciplinare di gara e relativi allegati;
* che i prezzi indicati sono remunerativi, omnicomprensivi di quanto serve per il regolare svolgimento delle attività e del servizio e consentono di assicurare ai lavoratori impiegati nonché ai soci (se cooperativa) il trattamento economico e contributivo minimo previsto dai contratti collettivi vigenti, e pertanto

**OFFRE INCONDIZIONATAMENTE**

**al netto d’ I.V.A.**

1. il seguente costo orario per il servizio sociale professionale e segretariato sociale (assistente sociale) richiesti:

|  |  |
| --- | --- |
| Corrispettivo unitario  (non previsti oneri per la sicurezza) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre – massimo 2 decimali)  In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

1. il seguente costo orario per il servizio il rafforzamento del servizio sociale professionale per la presa in carico, inclusa la componente sociale della valutazione multidimensionale dei soggetti beneficiari delle misure di contrasto alla povertà (assistente sociale) richiesti:

|  |  |
| --- | --- |
| Corrispettivo unitario  (non previsti oneri per la sicurezza) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre – massimo 2 decimali)  In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

1. il seguente costo orario per il servizio di sostegno socio educativo domiciliare o territoriale, incluso il supporto nella gestione delle spese e del bilancio familiare dei soggetti beneficiari delle misure di contrasto alla povertà (educatore professionale) richiesti:

|  |  |
| --- | --- |
| Corrispettivo unitario  (non previsti oneri per la sicurezza) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre – massimo 2 decimali)  In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

1. il seguente costo orario per il servizio di sostegno alla genitorialità e servizio di mediazione famigliare dei soggetti beneficiari delle misure di contrasto alla povertà (psicologo) richiesti:

|  |  |
| --- | --- |
| Corrispettivo unitario  (non previsti oneri per la sicurezza) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre – massimo 2 decimali)  In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

Per un importo complessivo così determinato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | VALORE COMPLESSIVO DELL’OFFERTA ECONOMICA |
| A1  PREZZO UNITARIO per SERVIZIO SOCIALE e SEGRETARIATO SOCIALE (assistente sociale) al netto dell’IVA (minimo 4 addetti)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | B1  N° ORE STIMATE NEL PERIODO  8.892 | C1 = (A1 X B1)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A2  PREZZO UNITARIO per SERVIZIO RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE PER LA PRESA IN CARICO, INCLUSA LA COMPONENTE SOCIALE DELLA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DELLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ (ASSISTENTE SOCIALE) al netto dell’IVA (minimo 5 addetti)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | B2  N° ORE STIMATE NEL PERIODO  11.169 | C2 = (A2 X B2)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A3  PREZZO UNITARIO per SERVIZIO SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO DOMICILIARE O TERRITORIALE, INCLUSO IL SUPPORTO NELLA GESTIONE DELLE SPESE E DEL BILANCIO FAMILIARE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DELLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ (EDUCATORE PROFESSIONALE) al netto dell’IVA (minimo 2 addetti)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | B3  N° ORE STIMATE NEL PERIODO  4.188 | C3= (A3 X B3)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A4  PREZZO UNITARIO per SERVIZIO SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E SERVIZIO DI MEDIAZIONE FAMIGLIARE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DELLE MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ (PSICOLOGO) al netto dell’IVA  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | B4  N° ORE STIMATE NEL PERIODO  926 | C4= (A4 X B4)  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PREZZO TOTALE OFFERTO | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (C1 + C2 + C3 + C4) |

**DICHIARA ALTRESI’**

ai sensi dell’articolo 95 comma 10 del D.lgs. 50/2016, nel testo introdotto e modificato dal D.lgs. 56/2017:

* che il costo della manodopera, già compreso nell’importo complessivo finale offerto, ammonta ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_=)
* che il costo degli oneri della sicurezza aziendali, già compreso nell’importo complessivo finale offerto, ammonta ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_=)

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico*

*D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate*

NB: Verificare sul disciplinare le firme digitali richieste a seconda della forma di partecipazione