**MODULO OFFERTA PREVENTIVO**

**OGGETTO**: *Offerta di preventivo per l’esecuzione del servizio/della fornitura di …*

Il sottoscritto ………………………………………………….……………..………………………...

nato il …………………………… a …………………………………..… Provincia di ……………..

in qualità di ………………………………………………………………………………………........

dell’operatore economico …………………………………………………………………….……. con sede …. CF/PI ……………………………..

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

* di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione dalle procedure di affidamento dei contratti pubblici di cui all’art.94 del D.Lgs. 36/2023, “Cause di esclusione automatica”;
* di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale previsti per l’affidamento in oggetto e di utilizzare attrezzature e dispositivi di protezione individuale conformi alle norme vigenti qualora necessari per l’esecuzione del servizio/fornitura;
* l’assolvimento di tutti gli obblighi previsti dall’art. 3 della legge n.136/2010 e s.m.i., al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al presente affidamento, consapevole che la non osservanza di tali obblighi produrrà la risoluzione di diritto del contratto;
* che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che ai sensi dell’art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

**Dichiara inoltre (nel caso di operatore economico con lavoratori dipendenti)**

* di aver adempiuto, in quanto datore di lavoro, a tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/08 e s.m.i.), con particolare riferimento all’elaborazione del Documento di Valutazione di Rischi;
* di essere in regola con le norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali (DURC);
* di essere in regola con le norme in materia di diritto di lavoro ai disabili (l.68/1999 e s.m.i.);
* di applicare ai propri dipendenti il seguente CCNL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* posizione INPS dipendenti: matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero dipendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi);
* posizione INAIL: cod. ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* posizione cassa edile: n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la cassa edile di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° lavoratori iscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFFRE**

di eseguire il servizio di…. di cui all’oggetto alle condizioni indicate nella richiesta di preventivo per l’importo di € …… oltre IVA e, nel caso di professionisti, oneri previdenziali.

Si precisa che il prezzo indicato è comprensivo anche di tutte le eventuali spese relative al trasporto, manodopera e mezzi dell’impresa.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, i dati qui riportati saranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono resi ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente. Per informazioni, anche in ordine al diritto di accesso, contattare la Società di Servizi Valle d’Aosta S.p.A. all’indirizzo [segreteria@servizivda.it](mailto:segreteria@servizivda.it).

Luogo a data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE (timbro e firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della stessa (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).