

**DICHIARAZIONE IN MERITO AL DETTAGLIO DEI COSTI DI SICUREZZA AZIENDALI**

**GARA: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DISTRETTUALE DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI, DISABILI E NON AUTOSUFFICIENTI - CIG:\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) \_\_\_\_\_  
dell’impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

in relazione alla gara d’appalto di cui in oggetto,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia,

**DICHIARA**

Di avere considerato nel prezzo/sconto offerto i seguenti costi per la sicurezza aziendale, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016:

<b>N.</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Prezzo unitario €</b>	<b>Totale €</b>	<b>Note</b>
1				
2				
3				
4				
5				
			<b>Totale €</b>	

data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

*Avvertenza: Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità di tutti i soggetti dichiaranti.*