

MODELLO  
"Dichiarazione di cui al paragrafo 17.3. del Disciplinare di gara"

Spett. Comune di Montalcino  
Piazza Cavour, 13  
53024 Montalcino – SI

OGGETTO: **PROCEDURA di Aggiudicazione mediante Cottimo Fiduciario di cui all'art. 125 comma 11 del D.LGS. 12 APRILE 2006 N. 163 della FORNITURA E POSA IN OPERA di un ASCENSORE per l'ABBATTIMENTO delle BARRIERE ARCHITETTONICHE NELL'EDIFICIO SEDE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "INSIEME" MONTALCINO VIA LAPINI.**

**CIG: 6430018AB4 CUP: J66J15000480004**

Validazione del 14/09/2015

Prezzo più basso determinato mediante massimo ribasso sull'importo lavori

- Importo complessivo dell'appalto **€ 115.765,96** con corrispettivo a **corpo**
- Oneri per l'attuazione dei piani di sicurezza non soggetti a ribasso **€ 9.565,58**
- Importo complessivo al netto degli oneri di sicurezza **€ 106.200,38**

Dichiarazione di cui al paragrafo 17.3. del Disciplinare di gara

### COSTO DEL PERSONALE

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Cell. n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_

Indirizzo MAIL \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti:

Il Sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Cell. n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_

Indirizzo MAIL \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

*quale MANDATARIA della costituenda ATI/Consorzio* \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (rappresentante legale, procuratore, etc.)

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Cell. n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_

Indirizzo MAIL \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

*quale MANDANTE della costituenda ATI/Consorzio* \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii.

DICHIARA/NO

Ai sensi del comma 3bis dell'art. 82 del Codice, che le spese relative al costo del personale sono pari a € \_\_\_\_\_.

Il/i Sottoscritto/i