

**All.4**

## **OFFERTA ECONOMICA**

**AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI NEI LUOGHI DI LAVORO PER IL GRUPPO AERONAVALE DI TARANTO E REPARTI DIPENDENTI.**

Spett.le:  
**GUARDIA DI FINANZA  
CENTRO NAVALE  
Ufficio Amministrazione - Sezione Acquisti  
Via Appia Lato Napoli, 287  
04023 Formia (LT)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

C.F.: \_\_\_\_\_, P.I.V.A.: \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.a.p.: \_\_\_\_\_, ovvero sede della propria attività in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_,

tel.: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_, cell.: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_.

per lo svolgimento dell'attività di medico competente, prevista dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.,

### **dichiara**

di offrire il seguente ribasso \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) % sul compenso a  
cifre lettere  
base di gara di € 4.000,00, ritenuta d'acconto inclusa.

Dichiara infine:

- ⇒ di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di gara;
- ⇒ che la presente offerta s'intende valida per un periodo non inferiore a 90 giorni, a decorrere dal termine ultimo di presentazione della stessa;
- ⇒ che nella formulazione dell'offerta ha tenuto conto di eventuali maggiorazioni per lievitazioni dei compensi che dovessero intervenire durante l'espletamento dell'incarico, rinunciando sin da ora a qualsiasi azione ed eccezione in merito;
- ⇒ che il prezzo offerto s'intenderà fisso ed invariabile per l'intero periodo;
- ⇒ di sapere che, nel caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre e quello indicato in lettere, si terrà per valido quello più conveniente per l'Amministrazione appaltante, in applicazione del disposto dell'art. 72, del R.D. 23 maggio 1924, n. 827;
- ⇒ di sapere che l'offerta deve riportare al massimo due cifre decimali: nel caso in cui venissero indicati più decimali, l'Amministrazione appaltante procederà automaticamente

all'arrotondamento, in difetto qualora la terza cifra sia compresa tra zero e quattro ed in eccesso qualora la terza cifra sia compresa tra cinque e nove.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, consapevole del fatto che i predetti dati saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente viene reso.

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del predetto DPR 445/2000.

Si allega all'istanza **fotocopia di un documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

---

*Luogo e data*

---

*Timbro e firma*