

Allegato 8

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA INTEGRATA DI RICHIEDENTI/TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E LORO FAMILIARI E DI BENEFICIARI DI PROTEZIONE UMANITARIA NELL’AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRARSAI/SIPROIMI) BIENNIO 2021/2022

LOTTO N. 2 – CATEGORIA MINORI

DICHIARAZIONE DI PRESA D’ATTO ED ACCETTAZIONE COSTO FISSO

Il sottoscritto (*nome*) FRANCESCO (*cognome*) CAMUFFO nato a TERNI il 01/07/1970 C.F. CMFFNC70L01L117D in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

X Rappresentante Legale dell’operatore economico ARCI APS COMITATO PROVINCIALE TERNI codice fiscale 91019000552, partita I.V.A. 00729380550 con sede legale in TERNI, Viale B. BRIN n. 113, tel. 0744/460493, mail terni@arci.it, PEC arcicomitatoprovinciale-terni@pec.it

2. Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia scansionata) in nome e per conto di: (indicare la denominazione del soggetto concorrente.....
.....)

partecipante alla procedura suindicata in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- 1 soggetto concorrente singolo;
- 2 consorzio di imprese artigiane
- 3 consorzio di cooperative
- 4 consorzio stabile
- X** impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE
5. impresa mandante di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE
6. impresa retista

Il sottoscritto (*nome*) FRANCESCO (*cognome*) CAMUFFO nato a TERNI il 01/07/1970 C.F. CMFFNC70L01L117D in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

X Rappresentante Legale dell'operatore economico ARCI SOLIDARIETA' TERNI ODV ETS codice fiscale 91061260559, partita I.V.A. 01507500559 con sede legale in TERNI Viale B. BRIN n. 113-115, tel. 0744/460493, mail terni@arci.it, PEC arcisolidarietaterni@pec.it

2. Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia scansionata) in nome e per conto di: (indicare la denominazione del soggetto concorrente.....)

partecipante alla procedura suindicata in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

1. soggetto concorrente singolo;
2. consorzio di imprese artigiane
3. consorzio di cooperative
4. consorzio stabile
5. impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE

X impresa mandante di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE

7 impresa retista

Il sottoscritto (*nome*) FRANCESCO (*cognome*) VENTURINI nato a TERNI il 05/02/1962 C.F. VNTFNC62B05L117T in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

X Rappresentante Legale dell'operatore economico ASSOCIAZIONE SAN MARTINO IMPRESA SOCIALE codice fiscale 91002260551, partita I.V.A. 00715440558 con sede legale in Terni Strada di Valle Verde n. 22 tel. 0744-428393 mail avsm-presidente@gmail.com PEC associazionesanmartino@casellapec.com

2. Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia scansionata) in nome e per conto di: (indicare la denominazione del soggetto concorrente.....)

partecipante alla procedura suindicata in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

1. soggetto concorrente singolo;
2. consorzio di imprese artigiane
3. consorzio di cooperative
4. consorzio stabile

5. impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/
consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE

X impresa mandante di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzio ordina-
rio di concorrenti/ GEIE

7 impresa retista

Il sottoscritto (*nome*) FRANCESCO (*cognome*) VENTURINI nato a TERNI il
05/02/1962 C.F. C.F. VNTFNC62B05L117T in qualità di (*barrare la casella che inte-
ressa*):

X Rappresentante Legale dell'operatore economico LABORATORIO I.D.E.A. IMPRESA
SOCIALE codice fiscale 91042900554, partita I.V.A. 01419420557 con sede legale in Terni
Via Pola n. 14/A tel. +393490096043 mail assprosocidea@gmail.com PEC laboratorioi-
dea@pec.it

2. Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in
copia scansionata) in nome e per conto di: (indicare la denominazione del soggetto
concor-
rente.....

partecipante alla procedura suindicata in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

6. soggetto concorrente singolo;

7. consorzio di imprese artigiane

8. consorzio di cooperative

9. consorzio stabile

10. impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/
consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE

X impresa mandante di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzio ordina-
rio di concorrenti/ GEIE

7 impresa retista

DICHIARANO

DI PRENDERE ATTO ED ACCETTARE, quale costo fisso, l'importo a base di
gara/corrispettivo massimo relativo al lotto in oggetto, stabilito in **€ 494.328,80**
(IVA esclusa), in applicazione dell'art. 95, comma 7, del d.lgs. n. 50/2016

inoltre

INDICANO

a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 95 co. 10 del D.lgs. n. 50/2016:

- 1 i propri costi della manodopera impiegata nell'esecuzione dell'appalto: € **247.600,00** _____

- 2 i propri oneri relativi alla sicurezza aziendale concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: € **1.800,00** _____

Luogo e data

Terni, 27/05/2021

Firma del legale rappresentante

.....
.....

N.B.

Il presente documento deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante dell'operatore economico. Qualora venga sottoscritto da un procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile dalla quale si evincano i poteri conferiti.