

**DICHIARAZIONE IN MERITO AL DETTAGLIO DEGLI ONERI DI SICUREZZA AZIENDALI  
E DEL COSTO DELLA MANODOPERA**

**GARA:** AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. 76/2020 "DECRETO SEMPLIFICAZIONI", PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI ALLESTIMENTO INTESO COME PROGETTAZIONE, FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI ARREDI PER FARMACIA PRESSO IL DISPENSARIO FARMACEUTICO DI BORSEA ROVIGO – A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE EX D.M. 11.01.2017 E D.M. 03.07.2019  
CIG 94275482B9

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 della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016:

- oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

N.	Descrizione	Prezzo unitario €	Totale €	Note
1				
2				

3				
4				
5				
			Totale €	

- importo complessivo delle spese relative ai costi della manodopera da utilizzare per le prestazioni contrattuali pari ad € \_\_\_\_\_, \_\_ = (\_\_\_\_\_/\_\_).

Ai fini della determinazione delle predette spese relative al costo della manodopera, si forniscono le seguenti informazioni di dettaglio per ogni figura professionale impiegata per la commessa:

Figura professionale: \_\_\_\_\_

• CCNL applicato \_\_\_\_\_

• inquadramento \_\_\_\_\_

• livello \_\_\_\_\_

• retribuzione minima mensile da CCNL applicato \_\_\_\_\_

• retribuzione media mensile lorda \_\_\_\_\_

• costo medio annuo totale (comprensivo di TFR e altri oneri previdenziali) \_\_\_\_\_

• numero medio giorni lavorativi annui per figura professionale \_\_\_\_\_

• costo giornaliero \_\_\_\_\_

• numero gg/uomo (stima di impiego per tutta la durata contrattuale) \_\_\_\_\_

*(replicare le predette informazioni per ciascuna figura professionale utilizzata nella commessa)*

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. Gli importi totali sopra indicati dovranno necessariamente corrispondere con gli importi indicati nelle rispettive voci della colonna "Oneri sicurezza aziendale" e "Costi manodopera" presenti nel file denominato "SchemaOffertRound1.xls".**

*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.*