



REGIONE DEL VENETO
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

Servizio Tecnico



REGIONE DEL VENETO

MODELLO ALLEGATO 04
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MARCA DA BOLLO da € 16,00 /
oppure Modello F23 che dimostri il
versamento dell'imposta di bollo oppure
ricevuta di pagamento tramite il sistema
pagoPA

**Affidamento del Servizio di progettazione definitiva, inerenti i
“lavori di realizzazione della Nuova Radioterapia presso
l’Ospedale San Giacomo di Castelfranco Veneto (Tv)
dell’Istituto Oncologico Veneto – IRCCS di Padova – commessa
IOV1220**

- CIG 7425971 -

OFFERTA ECONOMICA



REGIONE DEL VENETO
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO



REGIONE DEL VENETO

Servizio Tecnico

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____
il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____
Comune di _____
Prov. _____ CAP _____
via/piazza _____
n° civico _____
in qualità di _____
Dell'Impresa _____

IN QUALITÀ DI

(barrare la casella corrispondente o le caselle corrispondenti in caso di più dichiaranti):

- Professionista singolo
- Professionista associato
- Legale rappresentante di società di professionisti
- Legale rappresentante di società di ingegneria
- Prestatore/Legale rappresentante del Prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri stati membri conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi
- Legale rappresentante del consorzio stabile
- Mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo già costituito)
- Concorrente designato quale mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito)
- Procuratore del concorrente

OFFRE

sull'importo stimato dei servizi posto a base di gara, il seguente ribasso unico percentuale	In cifre
	In lettere

Rispetto al tempo complessivamente stimato per lo svolgimento del servizio di progettazione definitiva, – fissato in 90 giorni naturali e consecutivi dal formale invito a procedere da parte del RUP – la seguinte riduzione in giorni naturali e consecutivi	In cifre
	In lettere



Servizio Tecnico

DICHIARA

ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.lgs. n. 50/2016, che i costi di sicurezza aziendali, già computati nell'importo complessivo offerto, afferenti all'attività di impresa propria del concorrente in relazione all'appalto in oggetto, ammontano ad
€ (in lettere _____) (in cifre) _____

Data, luogo _____

firma

firma

Modalità di sottoscrizione e compilazione fac-simile:

La dichiarazione deve essere resa e sottoscritta dal concorrente/legale rappresentante del concorrente e quindi, a seconda della natura giuridica dello stesso:

- dal professionista singolo;
- dal professionista associato candidato alla prestazione dei servizi oggetto di gara;
- dal legale rappresentante dello studio associato;
- dal legale rappresentante della società di professionisti;
- dal legale rappresentante della società di ingegneria;
- dal prestatore di servizio/legale rappresentante del prestatore di servizio;
- dal legale rappresentante del consorzio stabile;
- dal mandatario/legale rappresentante del mandatario in caso di raggruppamento temporaneo già costituito;
- dal concorrente che sarà designato quale mandatario/legale rappresentante del mandatario del raggruppamento temporaneo non ancora costituito e SOTTOSCRITTA anche da TUTTI i componenti il costituendo raggruppamento temporaneo non ancora costituito.
- dal procuratore legale del concorrente ed in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura.

Gli importi per cui viene resa la presente dichiarazione devono intendersi al netto di qualsiasi onere fiscale e/o previdenziale.

Alle dichiarazioni deve essere allegata (se non già allegata per altre dichiarazioni), copia del documento di identità di ciascun sottoscrittore in corso di validità.