Spett.le

All. 5 – Busta B - Dichiarazioni di impegno e varianti migliorative

Comune di Manduria

Piazza Garibaldi, 21

**74024 MANDURIA**

**Oggetto: Procedura istruttoria per l’individuazione di un soggetto contraente per l’affidamento diretto in deroga del servizio di Integrazione scolastica per alunni diversamente abili (Art. 92 del R.R. n. 4/2007) dell’Ambito Territoriale n. 7. CIG 84019135F1.**

**DICHIARAZIONI DI IMPEGNO e OFFERTA VARIANTI MIGLIORATIVE**

**La/Il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | |  | | | | | | Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a | | | |  | | | | | | | | | Prov. | |  | | | il | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente a | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | Prov. | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | |  | | | | | | | | | | | | | CAP | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con sede in | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | Fax | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | |
| e-mail/pec | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F./P.I. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Con riferimento alla procedura in epigrafe,* ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR445/2000 e s.m.i, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**DICHIARA**

* di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari per l’esecuzione del servizio che possono influire sullo svolgimento della prestazione e sulla accettazione del corrispettivo;
* di accettare le condizioni predefinite per l’esecuzione del servizio qui di seguito illustrate:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSPETTO SERVIZIO DAL 24 SETTEMBRE AL 21 DICEMBRE 2020** | | | | | |
| **IMPORTO AFFIDAMENTO** | | **%** | **FIG.PROF.** | **IMPORTO FIGURA** | **ORE complessive** |
| **€ 149.950,00** | | 95 | EDUCATORE | € 142.452,50 | 7245,80 |
| 5 | OSS | € 7.497,50 | 415,37 |
|  | **TOTALI** |  |  | **€ 149.950,00** | **7661,18** |

🞎 **DI NON VOLER OFFRIRE ALCUN INCREMENTO PERCENTUALE DI ORE DI SERVIZIO;**

🞎 **DI OFFRIRE L’INCREMENTO\* PERCENTUALE DI ORE DI SERVIZIO PARI AL \_\_\_\_\_\_% (……in lettere)**

***\*L’incremento orario minimo riconosciuto valido è pari allo 0,1 %***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA