

AVVISO ERRATA CORRIGE

PROCEDURA DI GARA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA COMUNITÀ ALLOGGIO E DEL MICRO CENTRO DIURNO PER DISABILI ULTRAQUATTORDICENNI SITI IN VIA RIVODORA, 16 – SAN MAURO TORINESE. CIG. 70631106C1.

Si comunica che **Allegato 6.1) Elementi di calcolo del prezzo offerto** è stato così integrato:

Allegato 6.1) Elementi di calcolo del prezzo offerto

Spett.le
CONSORZIO INTERCOMUNALE
SOCIO ASSISTENZIALE C.I.S.A.
Via Regione Fiore, 2
10090 – GASSINO T.se (TO).

OGGETTO: Procedura di gara aperta per l’affidamento del servizio di gestione della Comunità Alloggio e del Micro Centro Diurno per disabili ultraquattordicenni siti in Via Rivodora, 16 – San Mauro Torinese. CIG. 70631106C1.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Via _____ n. _____
nella sua qualità di (rappresentante legale, procuratore etc.) di _____
con sede legale in _____
codice fiscale: _____ partita IVA: _____

DICHIARA

- Comunità Alloggio

| Elemento di costo | Importo |
|---|---------|
| a) Costo contrattuale secondo il CCNL, corrispondente ai profili degli operatori da impiegare (specificare il costo per ciascuna figura professionale) | € |
| | |
| | |
| | |
| b) Costi generali per l’espletamento del servizio | € |

| | |
|--|---|
| | |
| c) Costi derivanti da peculiari caratteristiche organizzative dell'Impresa | € |
| | |
| d) Spese per la sicurezza afferenti l'attività specifica dell'Impresa che devono risultare congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio oggetto di offerta | € |
| | |
| e) Utile d'Impresa | € |
| | |

- **Micro Centro Diurno**

| Elemento di costo | Importo |
|---|----------------|
| a) Costo contrattuale secondo il CCNL, corrispondente ai profili degli operatori da impiegare (specificare il costo per ciascuna figura professionale) | € |
| | |
| b) Costi generali per l'espletamento del servizio | € |
| | |

| | |
|--|----------|
| | |
| c) Costi derivanti da peculiari caratteristiche organizzative dell'Impresa | € |
| | |
| d) Spese per la sicurezza afferenti l'attività specifica dell'Impresa che devono risultare congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio oggetto di offerta | € |
| | |
| e) Utile d'Impresa | € |
| | |

Data,

.....
(timbro e firma)

Per eventuali informazioni contattare gli uffici amministrativi del Consorzio ai seguenti numeri 011/9819911 – 14.

Gassino T.se, li 26.05.2017.

Il Responsabile Unico del Procedimento

Dott.ssa Mariapaola VARAGLIA
(f.to in originale)