

All.to 7

OGGETTO: Appalto per servizio sostitutivo di mensa aziendale mediante buoni pasto

CIG: 72012367EF

Il sottoscritto _____ nato in _____ il _____ e residente in _____ Via
_____, n° _____, nella sua qualità di *(Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore)*
_____ dell'operatore economico _____,
con sede legale in Via _____ n. _____ Comune
_____ cap _____ Prov. _____ Telefono _____ Fax _____

DICHIARA

che l'importo offerto è comprensivo dei propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro il cui valore è pari ad €. _____ (in lettere _____) e dei costi per la manodopera il cui valore è pari ad €. _____ (in lettere _____), ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL SOGGETTO SOTTOSCRITTORE, A PENA DI NULLITÀ DELL'ATTO.

_____, li _____

IL DICHIARANTE
