

(da compilarsi su carta intestata dell'impresa)

**PROCEDURA APERTA**, ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023 e ss.mm.ii. per l'affidamento dei lavori di <<**ADEGUAMENTO H 24 DELL'AREA ADIBITA AD ELISUPERFICIE AL SERVIZIO DEL POLO SANITARIO DI PALAZZO ADRIANO UBIcata TRA LA VIA F.SCO CRISPI E LA VIA OSPEDALE VECCHIO**>> con il criterio del prezzo più basso, ai sensi dell'art. 50 comma 4 del D. Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. e con **INVERSIONE PROCEDIMENTALE**, ai sensi dell'art. 107, comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. - Soggetto attuatore Comune di Palazzo Adriano (PA) - III Settore Tecnico - Urbanistico e Ambiente - C.U.P.: C61B21013630002:

**PROCEDURA TELEMATICA (Art. 25 del D.Lgs n. 36/2023 e ss.mm.ii.)**

**C.U.P.: C61B21013630002**

<b>Importo complessivo dei lavori da appaltare:</b>	€uro 419.373,74
<b>Importo complessivo dei lavori soggetti a ribasso d'asta:</b>	€uro 412.916,32
<b>Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso:</b>	€uro 6.457,42
<b>Manodopera:</b>	€uro 41.067,25

Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione dei Comuni Valle del Sosio  
**Corso Umberto I - 90038 Prizzi**

per conto del Comune di **PALAZZO ADRIANO (PA)**

**DICHIARAZIONE IN MERITO AL DETTAGLIO DEGLI ONERI DI SICUREZZA AZIENDALI E DEL COSTO DEL PERSONALE**  
**(Art. 91, comma 5 del D.Lgs 36/2023)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ cv. \_\_\_\_ - Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ nella qualità di:

<input type="checkbox"/>	operatore singolo;	
<input type="checkbox"/>	mandatario, capogruppo di	} raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di cui all'art. 68, del D.lgs. 36/2023;
<input type="checkbox"/>	mandante in	
<input type="checkbox"/>	organo comune/mandatario di	} rete di imprese (in contratto di rete) di cui all'art. 65, comma 2, lettera g), D.lgs. 36/2023;
<input type="checkbox"/>	impresa in rete/mandante in	

dell'impresa/società/ \_\_\_\_\_

indicare tipologia "singola, associazione, consorzio, etc. " \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n: \_\_\_\_\_ con partita IVA n: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ - pec: \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_

in relazione alla richiesta di preventivo/offerta relativa ai lavori 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 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. 91, comma 5 del D. Lgs. n. 36/2023:

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

pari ad Euro \_\_\_\_\_ diconsì Euro \_\_\_\_\_;  
*in cifre* *in lettere*

- **importo complessivo** delle spese relative ai **costi del personale** da utilizzare per le prestazioni contrattuali

pari ad Euro \_\_\_\_\_ diconsì Euro \_\_\_\_\_;  
*in cifre* *in lettere*

#### Ovvero

assume l'impegno ad eseguire la prestazione alle condizioni indicate dalla stazione appaltante e dalla disciplina applicabile.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
**Luogo** **Data**

#### IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
*Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*