Allegato 7

Modello Offerta Economica

PROCEDURA APERTA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO ASSISTENTI AMMINISTRATIVI CAT. C

CIG _____

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Data e luogo di nascita _____ - _____ in qualità di
_____ della Società _____ con sede legale in
_____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____

DICHIARA

Di essere disponibile ad eseguire il SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO RELATIVO ALLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – CATEGORIA C

OFFRE

La seguente tariffa oraria e di aver formulato l'offerta in base a calcoli e valutazioni di propria competenza e convenienza:

DETTAGLIO PREZZI OFFERTI PER IL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO A TEMPO DETERMINATO PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 5				
1) PROFILO AMMINISTRATIVO Categoria C	2) COSTO ORARIO	3) MARGINE DI AGENZIA (importo in € non superiore a € 1,99 / ora)	4) TOTALE TARIFFA ORARIA (2+3)	5) OFFERTA COMPLESSIVA (tariffa oraria X 30.000 Ore) esclusa iva
ORA ORDINARIA	€ 19,33			
ELEMENTO PEREQUATIVO	€ 0,19	€ 0	€ 0,19	
		TOTALE		

La tariffa oraria totale indicata comprende i seguenti elementi:

- Retribuzione base; IVC; Rateo 13° mensilità, Rateo ferie ed ex festività; Contributi INPS e INAIL; Contributi Formazione (forma. temp. ed Ebitemp), Trattamento di fine rapporto; Diritti sindacali;
- Margine di agenzia

DICHIARA

- Che i propri costi della manodopera, di cui all'articolo 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 corrispondono a _____% del margine di agenzia;
- Che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 sono pari a _____% del margine di agenzia.
- Che la presente offerte è valida per 180 giorni.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante