

# ALLEGATO 4

## OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_ al n. \_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_ (in R.T.I. con le Imprese \_\_\_\_\_) di seguito denominata “**Impresa**”, nel rispetto di modalità, termini, condizioni e requisiti minimi ivi previsti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

### OFFRE

<i>Servizio di somministrazione di personale amministrativo varie categorie necessaria alle esigenze dell’A.s.l. Roma 2</i>		
<b>Prezzo Unitario (Maggiorazione percentuale unica)</b>	<b>In cifre</b>	<b>In lettere</b>
categoria <b>BS</b> del C.C.N.L. Comparto Sanità		
categoria <b>D</b> del C.C.N.L. Comparto Sanità		

Il costo orario complessivo pari alla tariffa oraria del C.C.N.L. più la maggiore percentuale unica richiesta dall’Agenzia dovrà comprendere tutti i seguenti elementi:

- visite mediche ed accertamenti preliminari all’assunzione;
- retribuzione dei lavoratori e salari accessori;
- Indennità varie;
- oneri contributivi assistenziale e previdenziali;
- quota assicurativa INAIL;
- rateo della 13ma mensilità;
- trattamento di fine rapporto;
- rateo ferie maturate per ogni mese di lavoro;
- assicurazione integrativa a favore dei lavoratori temporanei;
- sostituzione del personale;
- festività;
- costi di rilevazione presenze;
- gestione e liquidazione del cedolino;
- assicurazione di responsabilità civile per danni causati a terzi e all’Azienda con idoneo massimale;
- spese generale ed utile d’impresa.

### DICHIARA

- che i costi unitari offerti si intendono onnicomprensivi di tutti gli oneri, spese e remunerazione per l’esatto e puntuale adempimento di ogni obbligazione contrattuale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*