

ALLEGATO OFFERTA ECONOMICA

Alla Stazione Appaltante

OGGETTO: AFFIDAMENTO AI SENSI DELL' ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023 S.M.I. TRAMITE TRATTATIVA DIRETTA SU MEPA DEI SERVIZI DI DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE DELL'INTERVENTO DENOMINATO:

"PNRR-M4C1-I1.1 NIDO RODARI: RIQUALIFICAZIONE E MESSA IN SICUREZZA - CUP J88I22000290006 – CODICE PROGETTO A_29701"

Premesso che quanto di seguito dichiarato è reso ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

Il/La sottoscritto _____ FEDERICO SERRI _____ natO__ a__ REGGIO EMILIA _____
il __25/07/1973__ Prov. __RE__ residente in Comune di __CAVRIAGO____ Prov. __RE__
Via __A. LIGABUE____ n_7__ in qualità di __AMMINISTRATORE DELEGATO____ della
ditta __SERRI & PARTNERS S.R.L.____ con sede in Comune di __REGGIO EMILIA__ Prov. __RE__
CAP __42122__ Via __EMILIA ALL'OSPIZIO____ n_19_ C.F. __03041540356__ P.I. __
03041540356__ Tel __0522/441117__ Fax __0522/430380__ e-mail __amministrazione@serri-
partners.com__ in qualità di:

(quando previste barrare le caselle che corrispondono al vero e completare)

- singolo partecipante (impresa singola o consorzio)
 consorziata del consorzio _____
C.F. _____;
 mandante/mandataria del RTC con quota di partecipazione pari al _____ % per l'esecuzione
di _____;
 mandante/mandataria del COC con quota di partecipazione pari al _____ % per
l'esecuzione di _____;

DICHIARA

- CHE IL COMPENSO OFFERTO PER IL SERVIZIO IN OGGETTO E' PARI A **39.145,67 €** CON UN RIBASSO UNICO PERCENTUALE DEL **5 %**
- di riconoscere ed accettare tutte le modalità, le indicazioni e le prescrizioni previste nel disciplinare di gara

REGGIO EMILIA 20/05/2024

L'IMPRESA
Firma digitale

Cognome **SERRI**
Nome **FEDERICO**
nato il **25/07/1973**
(atto n. **1625** P. **I** S. **A**)
a **REGGIO NELL'EMILIA**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CAVRIAGO**
Via **Via GIACOMO BRODOLINI 5**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **INGEGNERE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,91**
Capelli **Castani**
Occhi **Azzurri**
Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *[Signature]*
CAVRIAGO il **16/07/2016**
Il **P. IL SINDACO**
COLLABORATORE AMMIN. INFORMATICA
GUIDO BONLAUFI
Impronta del dito indice sinistro *[Fingerprint]*

