

Foglio di acquisizione elementi informativi ai fini della valutazione dell'offerta ai sensi dell'ex art. 110 comma 1 del D.Lgs. 36/2023

OGGETTO: Fascicolo 8601/25 “Atto negoziale in regime di permuta finalizzato alla cessione di materiali metallici per smaltimento e recupero a fronte di forniture/servizi a favore dell’Arsenale Militare Marittimo di Taranto”.

(i campi contrassegnati (*) sono obbligatori; le offerte associate a dichiarazioni incomplete saranno valutate come non congrue; la struttura del file non è modificabile.)

Anagrafica

Il / la sottoscritto / a (*) _____
in qualità di (*) _____
della Ditta (*) _____
codice fiscale (*) _____
nato a (*) _____ Prov. _____
residente a (*) _____ Prov. _____
in via/piazza (*) _____ N. _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

1. (*) che il Costo orario che la Ditta riconosce al proprio personale rispetta, per tutti i livelli funzionali, i limiti imposti dai minimi contrattuali in vigore dal 01.06.2024, in aggiornamento al C.C.N.L. 05.02.2021 per il Settore Metalmeccanico.

DICHIARAZIONE	SI / NO
I COSTI ORARI CHE DITTA RICONOSCE AL PROPRIO PERSONALE RISPETTANO I VINCOLI STABILITI CON LE TABELLE DEI MINIMI SALARIALI CON DECORRENZA 01.06.2024 RELATIVI AL C.C.N.L. 05.02.2021 PER IL SETTORE METALMECCANICO:	
SE IL SETTORE È DIVERSO DAL SETTORE METALMECCANICO, SPECIFICARE LA DENOMINAZIONE DEL SETTORE PROFESSIONALE:	

2. (*) che il Costo orario che la Ditta riconosce al personale che sarà impiegato nelle attività relative al fascicolo in oggetto è:

LIVELLO	CATEGORIA	COSTO ORARIO (€/h) Nota 1

Nota 1: Indicare il costo orario che la Ditta riconosce ai diversi livelli funzionali e allegare tabella dei minimi salariali di riferimento.

3. (*) che gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (ai sensi dell'art. 108 comma 9 del D.Lgs. 36/2023) per il fascicolo in oggetto sono i seguenti:

COSTI AZIENDALI PER LA SICUREZZA (€)
(compilare con il costo in €)

4. (*) che la Ditta eroga i servizi relativi al fascicolo in oggetto nel pieno rispetto delle normative europee e nazionali (ai sensi dell'art. 110, comma 5, D.Lgs. 36/2023):

AMBITO NORMATIVO. LA DITTA RISPETTA:	SI / NO
GLI OBBLIGHI NORMATIVI IN MATERIA AMBIENTALE?	
GLI OBBLIGHI NORMATIVI IN MATERIA SOCIALE E DEL LAVORO?	
GLI OBBLIGHI PREVISTI DALLA NORMATIVA DI QUALITA' RICHIESTA?	
Altro (specificare):	
Altro (specificare):	

5. che la Ditta dispone già delle attrezzature e materiali di consumo e beni strumentali necessari all'erogazione dei servizi relativi al fascicolo in oggetto:

REQUISITI OGGETTIVI	NOTE
(specificare il requisito / bene oggettivo posseduto)	
(specificare il requisito / bene oggettivo posseduto)	

Data _____

Il Dichiarante