



CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP PUBLIC

ALLEGATO 16 – Motivazioni del ribasso del costo della manodopera

<Istruzioni per il Concorrente: Fornire, di seguito, una descrizione analitica degli elementi che concorrono alla definizione del costo della manodopera. Si invita a inserire nel presente Allegato solo le informazioni strettamente necessarie a giustificare il ribasso del costo della manodopera indicato in offerta rispetto al valore stimato da Consip nei documenti di gara.

In particolare, dovranno essere illustrate le modalità di calcolo concretamente utilizzate per la determinazione del costo della manodopera, in termini di: **[l'elenco di seguito riportato può essere personalizzato in funzione delle caratteristiche dell'iniziativa]**

- Ore/giornate lavorative previste per l'intera durata della Convenzione **<oppure:** Accordo Quadro **<oppure:** Contratto **>**; **[in alternativa, sostituire:** Ore/giornate lavorative richieste di cui al par. ____ **o, in alternativa:** Ore/giornate lavorative previste sulla base dell'effort stimato da Consip di cui al par. ____ **]** **[Personalizzare a seconda che il numero di giornate lavorative richieste/stimate sia fissato o meno in documentazione di gara, ovvero che i costi della manodopera stimati da Consip esplicitino il numero di giornate lavorative stimate. Si evidenzia che, in linea generale, maggiori sono le informazioni che noi forniamo in merito all'effort stimato delle diverse figure professionali coinvolte, più semplice e rapida potrà essere la verifica dei costi dichiarati dai concorrenti];**
- **[Se ammissibile/rilevante per la specifica gara]** Ove necessario, motivazioni puntuali che consentono una riduzione dell'effort stimato rispetto a quello previsto da Consip, nel rispetto dei requisiti contrattuali e della qualità delle prestazioni erogate;
- Costo orario/giornaliero dei lavoratori impiegati, in funzione dei relativi livelli di inquadramento; tale costo è inclusivo di retribuzione, oneri previdenziali e assistenziali (Inps, Inail), trattamento di fine rapporto, assistenza sanitaria integrativa e altre voci di costo eventualmente previste dal CCNL applicato. Detti costi non devono risultare, fatto salvo per idonea motivazione, inferiori ai minimi salariali retributivi indicati nelle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali per il settore di riferimento;
- eventuali sgravi contributivi sul costo del lavoro di cui il Concorrente beneficia;
- qualsiasi ulteriore elemento utile.



FAC-SIMILE DICHIARAZIONE

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, PEC _____, Capitale sociale _____ codice fiscale _____, partita IVA n. _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

di fornire adeguate motivazioni atte a dimostrare che il ribasso complessivo dell'importo indicato in sede di partecipazione, deriva da una più efficiente organizzazione aziendale o da sgravi contributivi che non comportano penalizzazioni per la manodopera.

Si allegano alla presente i seguenti documenti, che ne costituiscono parte integrante:

- 1) _____
- 2) _____

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente)