**PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PUBBLICAZIONE DEL BANDO, AI SENSI DELL’ART. 63 DEL D.LGS. 50/2016, PREVIA CONSULTAZIONE DI ALMENO CINQUE OPERATORI ECONOMICI AI SENSI DELL’ART.1, CO. 2, LETT. B) DEL D.L. 76/2020 (COME CONVERTITO DALLA L. 120/2020) PER LA FORNITURA DI UNA STAMPANTE 3D AD ALTE PERFORMANCE PER ATTIVITÀ AREA 3D DELL’ E-DIMES LAB DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE - DIMES, DELL’ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA – CIG 8722612F1E**

**ALLEGATO – Dichiarazione relativa alla stima dei costi della manodopera e dei costi della sicurezza**

**Stima dei costi della manodopera, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016**

Il Fornitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in persona del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (in caso di R.T.I. o Consorzio di concorrenti indicare tutte le imprese raggruppande, raggruppate, consorziate o consorziande) (di seguito, “Impresa”, “Raggruppamento” o “Consorzio”)

**DICHIARA**

che l’importo complessivo dei costi della manodopera per l’esecuzione dei servizi accessori collegati alla fornitura oggetto dell’appalto è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_= ( euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_).

*Illustrare di seguito le modalità con le quali è stato calcolato il costo della manodopera.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro non soggetti a ribasso, ai sensi dell’art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016** (detti costi relativi alla sicurezza connessi con l’attività d’impresa dovranno risultare congrui rispetto all’entità e le caratteristiche delle prestazioni oggetto dell’appalto).

Il Fornitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in persona del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l’importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l’esecuzione dell’appalto è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_= ( euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_