

**AVVISO DI PUBBLICAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE TRAMITE PIATTAFORMA
SINTEL PER IL CONFERIMENTO CON CARATTERE DI URGENZA DELLA GESTIONE
GLOBALE DELLA R.S.A. DI GAVI**

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI COSTI DI GESTIONE

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
CITTA'	
C.A.P.	
TELEFONO	
PEC	

DETTAGLIO DELLE VOCI RELATIVE AI COSTI DI GESTIONE
(aggiungere eventuali righe con il dettaglio dei costi qualora necessario)

(1) COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA (Riferimento: art. 108 comma 9 del Decreto Legislativo 31.03.2023 n. 36)	
D.p.i.	
Divise	
Corsi di formazione per la sicurezza	
Visite mediche, Analisi cliniche e accertamenti diagnostici	
Consulenza in materia di sicurezza	
Altro da specificare	
TOTALE COMPLESSIVO PER SEI MESI (1)	
(2) COSTO DEL LAVORO	
Qualifica: _____ Monte ore mensile: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
Qualifica: _____ Monte ore mensile: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
Qualifica: _____ Monte ore mensile: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	

TOTALE COMPLESSIVO PER SEI MESI (2) (Quota oraria x monte ore)	
(3) COSTI INERENTI IL SERVIZIO	
Coordinamento	
Supervisione	
Polizze assicurative	
Canone per l'utilizzo delle strutture	
Altri costi da specificare	
TOTALE COMPLESSIVO PER SEI MESI (3)	
ALTRI COSTI (4)	
Corsi di aggiornamento professionale	
Altri costi da specificare	
TOTALE COMPLESSIVO PER SEI MESI (4)	
MARGINE DI IMPRESA (5)	
TOTALE COMPLESSIVO PER SEI MESI (1)+(2)+(3)+(4)+(5)	

DATA

**TIMBRO DELLA DITTA - FIRMA LEGGIBILE
PER ESTESO E DATI ANAGRAFICI DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**