



Allegato 2

**OGGETTO: INCARICO PROFESSIONALE PER L'ATTIVITÀ DI MESSA IN SICUREZZA  
E GESTIONE DI PONTI DI COMPETENZA AI SENSI DEL DM 430/2019  
DECRETO AINOP E SMI.**

**[MODULO OFFERTA]**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

il ~~CONDOMINIO~~ con studio a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. (di lavoro) \_\_\_\_\_ FAX (di lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail (di lavoro) SOGEMERO @ SOGEM SRL - EU

Pec (di lavoro) SOGEMERO @ PEC.IT

*(eventuale - in caso di studio associato) :-*

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE di cui si riportano i seguenti dati:

denominazione SOGEM FRO SRL

codice fiscale 01645380294 partita iva 01645380294

con sede in 201160 cap 45100 \_\_\_\_\_

Tel. (di lavoro) \_\_\_\_\_ FAX (di lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail (di lavoro) SOGEMERO @ SOGEM SRL - EU

Pec (di lavoro) SOGEMERO @ PEC.IT

per sé e *(eventuale)* per lo studio associato che rappresenta

per l'incarico professionale in oggetto:

**OGGETTO: INCARICO PROFESSIONALE PER L'ATTIVITÀ DI MESSA IN SICUREZZA  
E GESTIONE DI PONTI DI COMPETENZA AI SENSI DEL DM 430/2019  
DECRETO AINOP E SMI**



Comune di BAGNACAVALLO  
Provincia di RAVENNA

Area Tecnica  
Ufficio Lavori Pubblici

### OFFRE

1. INCARICO PROFESSIONALE PER L'ATTIVITA' DI MESSA IN SICUREZZA E GESTIONE DI PONTI DI COMPETENZA AI SENSI DEL DM 430/2019 DECRETO AINOP E SMI: PRIMA FASE DI ANALISI LIVELLO 0 E ANALISI DI LIVELLO 1-2

Onorario netto	€	33'000,00
Contributo Integrativo (se dovuto)	€	—
IVA (se dovuta)	€	7'260,00

2. INCARICO PROFESSIONALE PER L'ATTIVITA' DI MESSA IN SICUREZZA E GESTIONE DI PONTI DI COMPETENZA AI SENSI DEL DM 430/2019 DECRETO AINOP E SMI: SECONDA FASE FASE DI ANALISI LIVELLO 0 E ANALISI DI LIVELLO 1-2

Onorario netto	€	75'000,00
Contributo Integrativo (se dovuto)	€	—
IVA (se dovuta)	€	16'500,00

**TOTALE OFFERTA NETTA** € 108'000,00

**(contributo cassa ed Iva inclusi)**

Il Professionista/Legale Rappresentante

**N.B. Allegare fotocopia della carta di identità del sottoscrittore**