

## Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

### Comune di SOVIZZO

### MODULO OFFERTA ECONOMICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

### LOTTO N. 4 Infortuni – CIG 7666904155

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... in qualità  
di ..... con sede in .....  
Via..... partita Iva ..... iscritta alla C.C.I.A.A.  
di .....

#### OFFRE (\*\*)

<b>Premio annuo netto</b>	€ .....
<b>Imposte</b>	€ .....
<b>TOTALE PREMIO ANNUO LORDO (*)</b>	€ ..... cifre € ..... lettere risultante
Indicazione costi	
-prestatori di lavoro	€ .....
-salute e sicurezza luoghi lavoro	€ .....

conseguente ai seguenti conteggi di premio annuo lordo:

Sezione/Assicurati	Parametro	Premio lordo annuo unitario	Riepilogo premi lordi annui
Sezione A – Amministratori	n° 14	€.....	€.....
Sezione B - Conducenti Veicoli	a) Preventivo percorrenza = Km.10.000 b) numero iniziale dei mezzi di trasporto = n.7	a)..... b).....	€..... (a+b),
Sezione F – Volontari e collaboratori occupati in attività di pubblica utilità	N° 10	€.....	€.....
Sezione G – gruppo Volontari Protezione Civile	N° 25	€.....	€.....
Sezione L – Condannati alla pena del lavoro di pubblica attività	N° 2	€.....	€.....
Sezione O – Minori in affido temporaneo	N° 2	€.....	€.....
<b>PREMIO ANNUO TOTALE</b>			<b>€.....</b>

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.  
(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà tenuto valido quello più favorevole all'Ente

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

- in forma singola
- in raggruppamento temporaneo di impresa
- In coassicurazione

con le seguenti Società Assicuratrice e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

	Denominazione Società	Ritenzione (%) in coassicurazione / quote del servizio in RTI
Mandataria / Delegataria		
Mandante / Coassicuratrice		

SPECIFICAZIONE PARTI DEL SERVIZIO - in caso di presentazione di offerta da parte di **R.T.I.**

*N. B. INDICARE di seguito le generalità delle imprese (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.) le quote di partecipazione, nonché la **parte del servizio** che sarà eseguito da ogni singola impresa (IN CASO DI R.T.I. – Raggruppamento Temporaneo di Imprese)*

\_\_\_\_\_

(R.T.I.) .....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di **parte del servizio** che sarà eseguito direttamente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(R.T.I.) .....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di **parte del servizio** che sarà eseguito direttamente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(In caso di R.T.I. non costituito)

Le imprese come sopra identificate, con la presente offerta assumono l'impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del d.lgs. n. 50/2016 riguardante i raggruppamenti temporanei di concorrenti (R.T.I.).

Il concorrente, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del d.lgs. 50/2016 dichiara che i **costi per i propri prestatori di lavoro** ammontano ad euro .....(euro ...../00) e che gli **oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro** ammontano ad euro ..... (euro ...../00).

I calcoli di cui sopra tengono conto dei seguenti elementi e fattori (*inserire breve e sintetica descrizione*):

---

---

---

Luogo, data \_\_\_\_\_

**Società Assicuratrice**

**Timbro e firma**

---

---

---

---

---

---

**N.B.:**

**Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata a margine da chi sottoscrive l'offerta.**

**Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito l'offerta economica deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa offerta economica deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura.**