**AFFIDAMENTO SERVIZI ASSICURATIVI**

**POLIZZA INFORTUNI**

**MODULO D’OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto …………………………….................……...……………..…….................……………………...……

nato a ……………………………………..............................................…, il …………………………………………

residente a ………………………………………........., via .......................…………………………………………...

Codice Fiscale ……………………………………, nella sua qualità di ...…………………………………………....

della Ditta (Ragione Sociale) …………………………………………………………………………………............

Partita IVA ………………………………………, C.F. ….......……….....……………………………...…………….

Sede Legale …………………………………………………………...…........................................…...…………..

formula la seguente offerta economica alle condizioni richiamate nel disciplinare di gara e nei suoi allegati:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Prezzo** |
| Premio ANNUO LORDO OFFERTO | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |

Elementi indicativi che hanno concorso alla determinazione del premio annuo offerto, rilevanti in sede di esecuzione del contratto di assicurazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALCOLO DEL PREMIO** | **CATEGORIA** | **PARAMETRO** | **PREMIO LORDO PRO CAPITE** |
| Cat. A) Amministratori  A1) Sindaco e Assessori  A2) Consiglieri | 32 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |
| Cat. B) Volontari | 10 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |
| Cat. C) Targhe | 28 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |
| Cat. D) Conducenti veicoli | 5.000 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |
| Cat. E) Alunni | 94 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_ |

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **il sottoscritto inoltre dichiara:**

* di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, di tutto quanto previsto nel bando, nel disciplinare, nel contratto/capitolato di gara e in tutti i suoi allegati;
* Di indicare, quali oneri aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per quanto attiene al servizio in oggetto, l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).
* Di determinare, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D.LGS 18 aprile 2016 n.50 e successive modificazioni, i propri costi della manodopera relativi al servizio in oggetto in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

La presente offerta è vincolante per l’impresa concorrente all’appalto per 180 giorni a decorrere dalla scadenza del termine per la presentazione della stessa.

Data .............................  **IL LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I**

(firma digitale)

***N.B. In caso di associazione temporanea, consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituiti o coassicurazione, l'offerta dovrà essere sottoscritta, a pena di esclusione, dai legali rappresentanti delle imprese componenti il raggruppamento/consorzio/coassicurazione.***

L’offerta, per essere valida, deve essere formulata e sottoscritta da soggetto abilitato a rappresentare ed impegnare la società/impresa, ovvero da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornita dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma, a meno che questi poteri non risultino già iscritti nel certificato rilasciato dalla Camera di Commercio.