



MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Lotto n. 4: INFORTUNI CUMULATIVA – CIG: 6971440647

(costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione)

(La Compagnia offerente dovrà compilare il presente modulo ed inserirlo nella busta dell'offerta economica)

CONTRAENTE: COMUNE di RAGUSA (RG) – C.so Italia, 72 – 97100 RAGUSA –
Partita IVA/C.F.: n. 00180270886

DURATA CONTRATTUALE: Dalle ore 24:00 del 30/06/2017 alle ore 24,00 del 30/06/2018, con frazionamento annuale e con esclusione del tacito rinnovo.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di _____
della Compagnia assicuratrice _____
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 4 INFORTUNI CUMULATIVA**, alle seguenti condizioni economiche:

Destinatari dell'assicurazione	Parametri di riferimento	Premio imponibile Unitario o Aliquota Promille	Premio imponibile totale
Gruppi di rischio			
1. Amministratori	N. 37	.....	.....
2.a. DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli della Amministrazione	N. 139	.....	.....
2.b. DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli propri	Km 5.000	.....	.....
3. Altri soggetti operanti a favore della Amministrazione	N. 40	.....	.....
4. Partecipanti ai corsi organizzati dalla Amministrazione per attività ricreative, sportive, culturali, di aggregazione	N. 0	.....	.....
5. Utenti dei servizi di interesse sociale	N. 0	.....	.....
6. Componenti il Gruppo Operativo di Protezione Civile	N. 41	.....	.....
7. Componenti il Corpo di Polizia Municipale	N.0	.....	.....
8. Minori iscritti ad Asili Nido, scuola infanzia e servizi parascolastici	N. 175	.....	.....
9. Minori in affido	N. 14	.....	.....
10. Anziani appartenenti al Centro Diurno per Anziani	N. 1.200	.....	.....
Totale Premio imponibile Euro			



OFFERTA PER ANNO

Premio imponibile annuo = €.....

Imposte annue = €.....

Premio annuo lordo:

- in cifre = € _____
 - in lettere = € _____

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale dell'importo posto a base d'asta pari al _____ in cifre _____ percento
in lettere _____ percento**

DICHIARA

che i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (costi afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla propria impresa)

ammontano a € 1

ACCETTAZIONE:

La Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento del dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il Bando di Gara, il Disciplinare, il Capitolato Speciale di Polizza di cui alla presente scheda e quant'altro ad essi allegato, e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

Timbro e firma della Compagnia di Assicurazione

¹ una eventuale indicazione pari a "zero", ovvero un'indicazione seguita da // ovvero ==, ovvero 0, o seguita da segni simili sarà considerata elusiva dell'obbligo di indicazione dei costi aziendali e comporterà l'esclusione del concorrente senza alcuna possibilità di integrare l'offerta, avviando il soccorso istruttorio.