

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000  
**(da inserire nella busta C – "offerta economica")**

**LOTTO N. 3 Infortuni cumulativa – CIG 72080964FD**

marca  
da bollo  
€ 16,00

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 LORDO COMPLESSIVO A BASE DI GARA</b> euro 20.500,00 (euro venticinquemila e cinquecento\00)	
<b>Premio Annuo lordo complessivo offerto</b>	euro (in cifre) ..... (*) euro (in lettere) ..... ..... (**)
Indicazione costi -prestatori di lavoro -salute e sicurezza luoghi lavoro	€ ..... € .....

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà ritenuto valido quello più favorevole all'Ente

**COSÌ SUDDIVISO:**

**L'offerta inoltre soddisfa i seguenti premi di ribasso per ciascuna scheda applicativa**

	Schede attuative \Enti assicurati	Totale premio annuo a base di gara (imposte comprese)	Totale premio annuo offerto di scheda (imposte comprese)
<b>1.</b>	Scheda n°1 – Unione Reno Galliera	€ 15.000,00	.....
<b>2.</b>	Scheda n°2 – Comune di Galliera	€ 1.500,00	.....
<b>3.</b>	Scheda n°3 – Comune di Castel Maggiore	€ 4.000,00	.....

Unione Reno Galliera  
**Allegato 7c**

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:

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

1) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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.).

**Allegato 7c**

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.**

**SCHEDA ATTUATIVA N° 1) – UNIONE RENO GALLIERA**

Sezione	Denominazione del rischio assicurato	Parametro di riferimento: numero	Premio unitario per parametro di riferimento €	Premio complessivo per partita €
A	Amministratori	25	.....	.....
*B	Conducenti di veicoli	100	.....	.....
C	Iscritti ad asili nido, scuole comunali, servizi integrativi scolastici, Piedibus, Centri Ricreativi Estivi / Soggiorni Estivi e Invernali	2.000	.....	.....
D	Volontari e collaboratori occasionali occupati in attività di interesse collettivo o di pubblica utilità	14	.....	.....
E	Partecipanti ad iniziative indette dal contraente	500	.....	.....
<b>PREMIO TOTALE ANNUO €</b>				.....
<b>di cui Imposte</b>				.....

\*Partita non soggetta a regolazione premio

**SCHEDA ATTUATIVA N° 2) – COMUNE DI GALLIERA**

Sezione	Denominazione del rischio assicurato	Parametro di riferimento: numero	Premio unitario per parametro di riferimento €	Premio complessivo per partita €
A	Amministratori	13	.....	.....
*B	Conducenti di veicoli	19	.....	.....
C	Iscritti ad asili nido, scuole comunali, servizi integrativi scolastici, Piedibus, Centri Ricreativi Estivi / Soggiorni Estivi e Invernali	Non attiva	.....	.....
D	Volontari e collaboratori occasionali occupati in attività di interesse collettivo o di pubblica utilità	200	.....	.....
E	Partecipanti ad iniziative indette dal contraente	1	.....	.....
<b>PREMIO TOTALE ANNUO €</b>				.....
<b>di cui Imposte</b>				.....

\*Partita non soggetta a regolazione premio

**SCHEDA ATTUATIVA N° 3) – COMUNE DI CASTEL MAGGIORE**

Sezione	Denominazione del rischio assicurato	Parametro di riferimento: numero	Premio unitario per parametro di riferimento €	Premio complessivo per partita €
A	Amministratori	21	.....	.....
*B	Conducenti di veicoli	24	.....	.....

Unione Reno Galliera  
**Allegato 7c**

C	Dipendenti e segretario in missione con veicolo privato	<b>Km 5000</b>	.....	.....
D	Assistenti civici	<b>25</b>	.....	.....
<b>PREMIO TOTALE ANNUO €</b>			.....	.....
<b>di cui Imposte</b>			.....	.....

\*Partita non soggetta a regolazione premio