

**Marca da bollo da  
euro 16,00**

**AI COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA**  
Via G. Matteotti, 39  
36061 Bassano del Grappa (VI)

**OGGETTO: procedura aperta per l'affidamento di servizi assicurativi:**

**SCHEDA DI OFFERTA**

**LOTTO 3: ALL RISKS OPERE D'ARTE – C.I.G. N. 5639389B03**

**A- IN CASO DI:**

**<<< barrare una delle seguenti opzioni - corrispondente alla situazione ricorrente>>>**

- IMPRESA SINGOLA**  
 **RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE/ CONSORZIO ORDINARIO GIA' COSTITUITO**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... (.....) il .....  
Codice Fiscale ..... in qualità di:  
 **Legale rappresentante;**  
 **Procuratore**, come da *allegata* procura generale / speciale in data .....;  
del Soggetto .....  
con sede legale a ..... (.....) CAP .....  
In Via/Piazza ..... n. ....  
Tel. n. .... Fax n. ....  
e-mail ..... P.E.C. ....  
Codice Fiscale ..... Partita I.V.A. ....

**B- IN CASO DI:**

**<<< barrare una delle seguenti opzioni - corrispondente alla situazione ricorrente>>>**

- RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE/ CONRSOZIO ORDINARIO DA COSTITUIRSI**  
 **COASSICURAZIONE**

**1: IMPRESA MANDATARIA / DELEGATARIA**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... (.....) il .....  
Codice Fiscale ..... in qualità di:  
 **Legale rappresentante;**  
 **Procuratore**, come da *allegata* procura generale / speciale in data .....;  
del Soggetto .....

con sede legale a .....(.....) CAP .....  
In Via/Piazza ..... n. ....  
Tel. n. .... Fax n. ....  
e-mail ..... P.E.C. ....  
Codice Fiscale ..... Partita I.V.A. ....

**2: IMPRESA MANDANTE / DELEGANTE**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... (.....) il .....  
Codice Fiscale ..... in qualità di:

- Legale rappresentante;**
- Procuratore**, come da *allegata* procura generale / speciale in data .....

del Soggetto .....  
con sede legale a .....(.....) CAP .....  
In Via/Piazza ..... n. ....  
Tel. n. .... Fax n. ....  
e-mail ..... P.E.C. ....  
Codice Fiscale ..... Partita I.V.A. ....

**3: IMPRESA MANDANTE / DELEGANTE**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... (.....) il .....  
Codice Fiscale ..... in qualità di:

- Legale rappresentante;**
- Procuratore**, come da *allegata* procura generale / speciale in data .....

del Soggetto .....  
con sede legale a .....(.....) CAP .....  
In Via/Piazza ..... n. ....  
Tel. n. .... Fax n. ....  
e-mail ..... P.E.C. ....  
Codice Fiscale ..... Partita I.V.A. ....

**OFFRE / OFFRONO**

per la prestazione della copertura assicurativa in oggetto, alle condizioni specificate nel relativo capitolato di polizza, il seguente:

**premio annuo lordo "flat"** : euro .....  
(cifre)

euro .....  
(lettere)

corrispondente ad un **ribasso percentuale** pari a .....% (in cifra) .....(in lettere)

sull'importo a base d'asta di € ..... (euro.....)

Il premio annuo sopra esposto risulta determinato come da dettaglio seguente:

<b>Enti e somme assicurate come indicato all'articolo 22 di polizza</b>	<b>Premio "flat"</b>	<b>€</b>
---	----------------------	----------

NOTA BENE : a puro titolo indicativo si prega riportare a seguire i tassi netti relativi alle garanzie di trasporto e giacenza (di cui all'art. 23). Si precisa che i tassi e il premio minimo dei singoli certificati come indicato a seguire non verranno presi in considerazione per l'affidamento del contratto (farà fede il premio annuo lordo "flat" più basso) :

**23.2** per trasporto di enti fuori dalle ubicazioni citate :

- nel territorio italiano per singolo viaggio: **tasso netto** .....%
- nel resto d'Europa (geografica) per singolo viaggio: **tasso netto** .....%
- per altri Paesi: da concordare di volta in volta;

**23.3** per giacenza di enti diversi da quelli indicati al punto 1) relativamente alle opere poste nelle ubicazioni indicate all'art. 20 "ubicazioni degli enti assicurati", durante mostre temporanee e per scopi analoghi, punto b), Art. 22 : **tasso netto** .....% **per mese o parte di esso**

**23.4** per le somme assicurate ai punti c) e d) dell'articolo 22 : **tasso netto** .....% per mese o parte di esso. La presente estensione è soggetta ad accettazione degli assicuratori in funzione dei sistemi di protezione adottati.

**PREMIO MINIMO PER SINGOLO CERTIFICATO : EURO .....**

In relazione all'offerta formulata

**DICHIARA / DICHIARANO**

1. di aver tenuto conto, nel predisporre la stessa, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività che sono pari a euro .....
2. di indicare che le spese del personale non soggette a ribasso sono pari ad euro.....

**LUOGO E DATA**

\_\_\_\_\_

<b>A- IN CASO DI IMPRESA SINGOLA O RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE , COSORZIO ORDINARIO GIA' COSTITUITO</b>
<p><b>FIRMA</b></p> <p>_____</p> <p><i>(leggibile e per esteso del dichiarante)</i></p>

<b>B- IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE DA COSTITUIRSI, COSORZIO ORDINARIO O COASSICURAZIONE</b>
<p><b>IMPRESA 1</b> .....</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(leggibile e per esteso del dichiarante)</i></p>
<p><b>IMPRESA 2</b> .....</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(leggibile e per esteso del dichiarante)</i></p>

**IMPRESA 3** .....

**FIRMA**

---

*(leggibile e per esteso del dichiarante)*

**AVVERTENZE**

- L'offerta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto concorrente oppure da un procuratore munito di potere di rappresentanza.
- La sottoscrizione della presente non è soggetta ad autenticazione qualora si allegi alla stessa la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.
- In caso di partecipazione in **raggruppamento temporaneo di imprese / consorzio ordinario già costituito**, l'offerta dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante, o procuratore, dell'impresa capogruppo.
- In caso di partecipazione in **raggruppamento temporaneo di imprese da costituirsi/ consorzio ordinario o riparto di coassicurazione**, l'offerta dovrà essere sottoscritta congiuntamente dai legali rappresentanti, o procuratori, di ciascuna impresa che costituirà il raggruppamento/riparto di coassicurazione.
- In caso di sottoscrizione da parte di un **procuratore** dovrà essere allegata, in originale o copia autenticata, la relativa procura.