# MODELLO OFFERTA TECNICA LOTTO N. 4 – POLIZZA INFORTUNI

**Alla Centrale Unica di Committenza costituita tra il Comune di Bassano del Grappa e il Comune di Cassola**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | |
| Nato/a a |  | Il |  | | |
| Residente in |  | | | | |
| Via / Piazza |  | | | n. |  |
| CF |  | | | | |

**In qualità di:**

barrare la voce interessata

|  |  |
| --- | --- |
| Legale rappresentante |  |
| Procuratore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| dell'Impresa |  |
| con sede in |  |
| Via |  |
| città |  |
| Tel. |  |
| Fax |  |
| Codice fiscale n. |  |
| Partita Iva n. |  |
| Pec |  |

Impresa singola

Mandataria di R.T.I. costituito o costituendo/Delegataria di coassicurazione

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | |
| Nato/a a |  | Il |  | | |
| Residente in |  | | | | |
| Via / Piazza |  | | | n. |  |
| CF |  | | | | |

**In qualità di:**

barrare la voce interessata

|  |  |
| --- | --- |
| Legale rappresentante |  |
| Procuratore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| dell'Impresa |  |
| con sede in |  |
| Via |  |
| Città |  |
| Tel. |  |
| Fax |  |
| Codice fiscale n. |  |
| Partita Iva n. |  |
| Pec |  |

Mandante di R.T.I. costituendo/coassicuratrice delegante

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | |
| Nato/a a |  | Il |  | | |
| Residente in |  | | | | |
| Via / Piazza |  | | | n. |  |
| CF |  | | | | |

**In qualità di:**

barrare la voce interessata

|  |  |
| --- | --- |
| Legale rappresentante |  |
| Procuratore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| dell'Impresa |  |
| con sede in |  |
| Via |  |
| Città |  |
| Tel. |  |
| Fax |  |
| Codice fiscale n. |  |
| Partita Iva n. |  |
| Pec |  |

Mandante di R.T.I. costituendo/coassicuratrice delegante

**Dichiara/Dichiarano**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| per il rischio | | | INFORTUNI | Lotto n | 4 |
|  |  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | di accettare integralmente le condizioni del capitolato tecnico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | di accettare integralmente le condizioni del capitolato tecnico offrendo le seguenti varianti migliorative: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Condizioni di capitolato soggette a varianti | Barrare la variante scelta | Punteggio |
| 1. Art. 17. Limiti di età **Variante 1** |  | 5 punti |
|  |  |  |
| 1. Art. 24 invalidità permanente (franchigie) **Variante 1** |  | 10 punti |
| 1. Art. 24 invalidità permanente (franchigie) **Variante 2** |  | 15 punti |
|  |  |  |
| 1. Scheda A) infortuni Amministratori – Somme assicurate per persone **Variante 1** |  | 25 punti |
|  |  |  |
| 1. Scheda B) infortuni Volontari e Collaboratori in genere – Somme assicurate per persone **Variante 1** |  | 25 punti |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data……………………………………. |  | Firma………………………………… |

Allegare copia fotostatica della carta d’identità del/i sottoscrittore/i.

Nel caso di presentazione di offerta in Raggruppamento Temporaneo di Imprese non costituito/coassicurazione, le sottoscrizioni dovranno essere apposte dal legale rappresentante o procuratore fornito di idonei poteri di ogni impresa partecipante al Raggruppamento/coassicurazione.