

**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:**

**SCHEMA DI OFFERTA**  
**LOTTO 1: INCENDIO – C.I.G. N. 5636736DAF**

**A- IN CASO DI:**

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

- IMPRESA SINGOLA**  
 **RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE/ CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI 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 / CONSORZIO 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:** 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:

DESCRIZIONE	SOMMA ASSICURATA €	TASSO LORDO PRO MILLE	PREMIO LORDO ANNUO PARZIALE
PART. 1) FABBRICATI (patrimonio immobiliare) ESCLUSA PARTITA 2	<b>111.000.000,00</b>		
PART. 2) FABBRICATI (patrimonio immobiliare) PONTE VECCHIO	<b>5.000.000,00</b>		
PART. 3) ILLUMINAZIONE PUBBLICA, IMPIANTI SEMAFORICI, PARCOMETRI, SISTEMA INFORMATIVO E AUTOMAZIONE PARCHEGGI	<b>8.600.000,00</b>		
PART. 4) CONTENUTO (patrimonio mobiliare, attrezzatura, arredamento, merci) ESCLUSA PARTITA 3	<b>3.000.000,00</b>		
PART. 5) RICORSO TERZI	<b>2.500.000,00</b>		
SPESE DEMOLIZIONE, SGOMBERO E TRASPORTO (in aggiunta a quanto previsto dalle Condizioni di Polizza)	<b>500.000,00</b>		
<b>TOTALE PREMIO ANNUO LORDO</b>			

In relazione all'offerta formulata

**DICHIARA / DICHIARANO**

- 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 .....
- 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 CONSORZIO 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 CONSORZIO ORDINARIO 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 alleghi 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 di concorrenti 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 di concorrenti o riparto di coassicurazione da costituirsi**, l'offerta dovrà essere sottoscritta congiuntamente dai legali rappresentanti, o procuratori, di ciascuna impresa che costituirà il raggruppamento/consorzio/ riparto di coassicurazione.
- In caso di sottoscrizione da parte di un **procuratore** dovrà essere allegata, in originale o copia autenticata, la relativa procura.