

**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 4: RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI LAVORO - C.I.G. N. 5639432E7E**

**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, 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)

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

**Massimali**

La Società, alle condizioni tutte della presente polizza, presta l'assicurazione fino alla concorrenza dei seguenti massimali:

Responsabilità Civile verso Terzi	€5.000.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di
	€5.000.000,00.= per ogni persona lesa
	€. 5.000.000,00.= per danni a cose
Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro	€5.000.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di
	€2.500.000,00.= per persona lesa.

DESCRIZIONE	VALORE S.I.R.	PREMIO LORDO ANNUO FLAT (NON SOGGETTO A REGOLAZIONE) €
Self Insurance Retention (S.I.R.)	<b>€ 10.000,00 PER SINISTRO</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 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>
<p><b>IMPRESA 3</b> .....</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA</b></p> <p>_____</p>

--

(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 già costituito**, l'offerta dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante, o procuratore, dell'impresa capogruppo.
- In caso di partecipazione in **raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario da costituirsi 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.