

**OGGETTO:** affidamento del servizio di copertura assicurativa POLIZZA RCT/RCO per il Comune di Isola della Scala (VR), CIG 724868299C.

## OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica  
presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA. \_\_\_\_\_

- con espresso riferimento alla Società/Ditta che rappresenta,
- consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d'asta non superabili riportate nel disciplinare di gara, pena l'esclusione delle offerte stesse;

### dichiara

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica per il lotto in oggetto indicato avendo preso visione dell'intera documentazione di gara e di accettare integralmente le norme e le condizioni contenute nel Capitolato Speciale d'Appalto e pertanto

### di presentare offerta:

(selezionare solo l'opzione scelta)

- Singolarmente
- in Associazione Temporanea d'Impresa
- in Coassicurazione

Con le seguenti Società Assicuratrice e con le quote percentuali rispettivamente indicate :

|                                 | demonimazione società | Percentuale di ritenzione (%) |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Mandatario/delegatario</b>   |                       |                               |
| <b>Mandante/coassicuratrice</b> |                       |                               |
| <b>Mandante/coassicuratrice</b> |                       |                               |

### OFFRE

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Premio annuo imponibile | € |
| Imposte                 | € |
| Premio LORDO            | € |

**TOTALE PREMIO LORDO INTERO PERIODO (31/12/2017 – 30/06/2020)**

(in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- che il/i valore/i economico/i offerto/i, sopra indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
- che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa sono pari a € \_\_\_\_\_;
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che in caso di aggiudicazione dell'appalto la gestione del contratto verrà affidata dalla Mandante all'Agenzia \_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di identità**, in corso di validità, del soggetto dichiarante . In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. In caso di presentazione di offerta congiunta (R.T.I.), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento.