



**Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di coperture assicurative  
a favore di AFOL MB**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000  
(da inserire nella busta C – “offerta economica”)

**LOTTO N. 6 – Polizza INFORTUNI**

Il .....	sottoscritto
nato a .....	il ..... in
qualità di .....	con sede in
..... Via.....	partita Iva
.....	di
.....	iscritta alla C.C.I.A.A.
.....	di

**OFFRE**

<b>PREMIO LORDO PER LA DURATA COMPLESSIVA DI 3 ANNI DELL'APPALTO (*)</b>	€ _____ cifre
	€ _____ lettere risultante

(\*) sono ammessi al massimo cinque decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

conseguente ai seguenti conteggi di premio **annuo** lordo:

Partita	Categorie Assicurate	Nr	Premio lordo procapite	Premio annuo lordo
1	Cat. A) Amministratore unico	Persone nr 1		€
2	Cat. B) Dirigenti (Direttore Generale e Dirigenti)	Retribuzioni lorde erogate € 200.000,00		€
3	Cat. C) Personale in missione di servizio alla guida dei mezzi di proprietà dell'Ente e non	Km 25.000		€
4	Cat. D) Allievi delle scuole diurne e serali	Persone nr 2.000		€
5	Cat. E) Docenti delle scuole diurne e serali, amministrativi area formazione, area lavoro e staff e stagisti	Persone nr 150		€
<b>TOTALE</b>				€
<b>di cui imposte</b>				€

**DICHIARA INOLTRE**

- che gli oneri per la sicurezza interni aziendali di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., sono pari complessivamente ad € \_\_\_\_\_ (*indicare importo in cifre*), oltre ad oneri per la sicurezza, ed I.V.A. di legge;
- che i costi della manodopera triennali, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., sono pari ad € \_\_\_\_\_ oltre ad oneri per la sicurezza, ed I.V.A. di legge.

I calcoli di cui sopra tengono conto dei seguenti elementi e fattori (*inserire breve e sintetica descrizione*):

---



---

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

- in forma singola
- in raggruppamento temporaneo di impresa
- in coassicurazione

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

	<b>Denominazione Società</b>	<b>Ritenzione (%) in coassicurazione / quote del servizio in RTI</b>
Mandataria / Delegataria		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		

Luogo e data

In fede  
**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
 FIRMA DIGITALE

**N.B.**

- In caso di coassicurazione, raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario già costituito la dichiarazione dovrà essere resa e sottoscritta mediante l'apposizione di firma digitale dal legale rappresentante o dal procuratore del legale rappresentante del mandatario/capofila;
- In caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, co. 2, lett. b) e c) del Codice la dichiarazione dovrà essere resa e sottoscritta mediante l'apposizione di firma digitale dal legale rappresentante del consorzio medesimo;
- In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituito la dichiarazione dovrà essere resa dal legale rappresentante o dal procuratore del legale rappresentante del concorrente che sarà designato quale mandatario del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituito e sottoscritta, mediante l'apposizione di firma digitale, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento temporaneo o consorzio;
- In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile.

La presente copia e' conforme all'originale depositato  
presso gli archivi dell'Azienda

8F-AA-7D-CE-EF-C0-D5-8E-FA-23-C3-AB-07-E1-DE-BF-65-32-5C-BF

CADES 1 di 1 del 17/10/2022 12:57:37

Soggetto: RIVA BARBARA

S.N. Certificato: 1830 EB

Validità certificato dal 29/06/2022 15:43:21 al 29/06/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCamere Qualified Electronic Signature CA, InfoCamere S.C.p.A., IT

-----