



**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. 5 – Polizza RCT/O

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

OFFRE

| | |
|--|----------------------------|
| PREMIO LORDO PER LA DURATA COMPLESSIVA DI 3 ANNI DELL'APPALTO (*) | € _____ cifre |
| | € _____ lettere risultante |

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

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

| Partita | Enti Assicurati | Somme assicurate | Tasso lordo % | Premio annuo lordo |
|-----------------------|--|------------------|---------------|--------------------|
| 1 | Retribuzioni lorde erogate a dipendenti e compensi a terzi | € 3.000.000,00 | | € |
| TOTALE | | | | € |
| di cui imposte | | | | € |

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:

| | Denominazione Società | Ritenzione (%) in coassicurazione / quote del servizio in RTI |
|----------------------------|------------------------------|--|
| 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**

D5-4E-47-13-B5-F9-63-E0-6C-52-73-5E-26-01-E3-AC-46-0C-56-1D

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
