

Marca da bollo
€ 16,00

Modello D

Centrale di Committenza tra i Comuni di
Bagnolo Piemonte, Lagnasco, Moretta, Racconigi e Saluzzo
presso il
Comune di Saluzzo
Via Macallè, 9
12037 SALUZZO

GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLE POLIZZE DI ASSICURAZIONE A FAVORE DEL COMUNE DI SALUZZO RELATIVE A: LOTTO N. 1 - ALL RISKS BENI IMMOBILI E MOBILI (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) - CIG 7513822A0F; LOTTO N. 2 - RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE (PERIODO DAL 31.07.2018 AL 30.06.2021) - CIG 751383659E; LOTTO N. 3 - TUTELA LEGALE (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) – CIG 751385012D; LOTTO N. 4 - VEICOLI DELL'ENTE R.C. AUTO, GARANZIE ACCESSORIE E AUTO RISCHI DIVERSI (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) - CIG 7513861A3E; LOTTO N. 5 - INFORTUNI CUMULATIVA (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) - CIG 7513871281

OFFERTA ECONOMICA

LOTTO N. 1

ALL RISKS BENI IMMOBILI E MOBILI (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) - CIG 7513822A0F

(Compilare la voce che interessa)

A) Nel caso di Impresa singola

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice (*singola*):

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

B) Nel caso di Coassicurazione diretta

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

in coassicurazione diretta con le Compagnie di cui sopra

C) Nel caso di Raggruppamento Temporaneo di Compagnie

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

Il sottoscritto:

nella sua qualità

di:

della Compagnia Assicuratrice:

con sede in Via/piazza.....

Tel. Fax e-mail

in Raggruppamento Temporaneo con le Compagnie di cui sopra

**con riferimento alle disposizioni contenute nel bando di gara,
nel disciplinare di gara e nel Capitolato di polizza di cui all'oggetto**

DICHIARA

1. di richiedere per la copertura assicurativa ALL RISKS BENI IMMOBILI E MOBILI (PERIODO DAL 30.06.2018 AL 30.06.2021) A FAVORE DEL COMUNE DI SALUZZO

un PREMIO ANNUO LORDO (IVA esente) di:

EURO (in cifre) _____

EURO (in lettere) _____

[N.B.: IN CASO DI DISCORDANZA PREVALE L'IMPORTO SCRITTO IN LETTERE]

COSI' DETERMINATO

Partite, somme assicurate e tassi di premio

N.	Partite	Somma Assicurata (€)	Tasso Lordo %°	Premio Lordo (€)
1	Beni immobili	72.000.000,00		
2	Fabbricati di interesse storico od artistico <i>(ex D.lgs 490 del 29/10/1999 e successive modifiche; esenti da imposte ai sensi della L. 53 del 28/02/1983)</i>	59.400.000,00		
3	Beni mobili / Contenuto	3.500.000,00		
4	Parchi - giochi e arredi urbani <i>(a Primo rischio assoluto)</i>	5.000,00		
5	Ricorso Terzi	5.000.000,00		
TOTALE				

Scomposizione del premio

Premio annuo imponibile (in cifre) (in lettere)
Imposte (in cifre) (in lettere)
TOTALE (in cifre) (in lettere)

2. di aver preso atto, con riferimento all'art. 26 del d. lgs. 81/08, che, in relazione al presente appalto, non sussistono rischi da interferenze e non si procede all'elaborazione del DUVRI e che pertanto i costi della sicurezza "interferenziali", necessari per l'eliminazione dei rischi da interferenze e non soggetti a ribasso, sono stati quantificati dalla Stazione Appaltante in € 0,00.

Si precisa che, trattandosi di servizi aventi natura prettamente intellettuale, non trova applicazione quanto stabilito all'art. 95, comma 10, del d.lgs. n. 50/2016 in materia di necessità di indicazione dei costi della mano d'opera e degli oneri di sicurezza.

Denominazione Società offerente
(ovvero Delegataria /Mandataria) _____

Firma leggibile del Legale Rappresentante o Procuratore

Data: _____

Ragione Sociale della Società Coassicuratrice o Mandante

Quota di partecipazione al rischio _____

Firma leggibile del Legale Rappresentante o Procuratore _____

Ragione Sociale della Società Coassicuratrice o Mandante

Quota di partecipazione al rischio _____

Firma leggibile del Legale Rappresentante o Procuratore _____

Ragione Sociale della Società Coassicuratrice o Mandante

Quota di partecipazione al rischio _____

Firma leggibile del Legale Rappresentante o Procuratore _____

N.B.: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore e/o dei sottoscrittori del presente documento ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.