

Marca da bollo  
€ 16,00

Modello E

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 RELATIVE  
A: LOTTO N. 1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCT) E VERSO PRESTATORI DI LAVORO  
(RCO) A FAVORE DEL COMUNE DI BAGNOLO PIEMONTE - PERIODO DAL 31.12.2017 AL  
31.12.2019 - CIG 71214305F1; LOTTO N. 2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCT) E VERSO  
PRESTATORI DI LAVORO (RCO) A FAVORE DEL COMUNE DI SALUZZO - PERIODO DAL 31.08.2017  
AL 31.12.2019 - CIG 71214473F9.**

## OFFERTA ECONOMICA

### LOTTO N. 1

**RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCT) E VERSO PRESTATORI DI LAVORO (RCO)  
A FAVORE DEL COMUNE DI BAGNOLO PIEMONTE - PERIODO DAL 31.12.2017 AL  
31.12.2019 - CIG 71214305F1**

*(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 e nel Capitolato di polizza di cui all'oggetto**

**DICHIARA**

1. di richiedere per la copertura assicurativa **RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCT) E VERSO PRESTATORI DI LAVORO (RCO) A FAVORE DEL COMUNE DI BAGNOLO PIEMONTE - PERIODO DAL 31.12.2017 AL 31.12.2019**

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**

PREMIO ANNUO IMPONIBILE (TOTALE) - IN CIFRE	.....
PREMIO ANNUO IMPONIBILE (TOTALE) - IN LETTERE	.....
IMPOSTE - IN CIFRE	.....
IMPOSTE - IN LETTERE	.....
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO - IN CIFRE	.....
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO - IN LETTERE	.....

**CONSEQUENTE AI SEGUENTI CONTEGGI DI PREMIO ANNUO LORDO:**

RETRIBUZIONI LORDE ANNUE (€)	TASSO LORDO PRO MILLE	PREMIO LORDO (€)
€ 778.500,00		

**A CUI CORRISPONDE IL SEGUENTE RIBASSO PERCENTUALE OFFERTO:**

*N.B.: Per la determinazione del ribasso percentuale offerto applicare la seguente formula:  
Ribasso percentuale offerto =*

*[(premio annuo a base di gara – premio annuo offerto) / premio annuo a base di gara] x 100*

la percentuale deve essere indicata con arrotondamento alle prime due cifre dopo la virgola

Ribasso percentuale offerto — in cifre	..... %
Ribasso percentuale offerto — in lettere	..... per cento

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;

3. che gli oneri "aziendali" concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'articolo 95, comma 10, del d. lgs. 18 aprile 2016, n. 50

ss.mm.ii., ammontano a € ..... (in cifre) ..... (in lettere)

4. che i propri costi della manodopera, di cui all'articolo 95, comma 10, del d. lgs. 18 aprile 2016, n. 50 ss.mm.ii., ammontano a € ..... (in cifre) ..... (in lettere)

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.**