

**GARA D'APPALTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA DEI SERVIZI ASSICURATIVI
Comune di Campi Bisenzio**

MODELLO AGGIUNTIVO ALL'OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 2) INFORTUNI

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a ilresidente per la carica
via..... n.
 in qualità didella Società Assicuratrice.....con sede in
 c.a.p.via n.telefono n. telefax
 n.Codice Fiscale n. Partita I.V.A.

D I C H I A R A

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica come di seguito indicato:

Si richiede di indicare il Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato per tutte le categorie comprese quelle ad attivazione non automatica.

Categoria	Tipo dato variabile	Entità dato	Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato	Totale
Art.1.1 Amministratori	Numero assicurati	32		€.....=
Art.1.2 Centri Ricreativi Estivi Attivazione a richiesta	Numero assicurati	Da definire al momento dell'attivazione		€.....= Pagamento del premio in fase di regolazione se richiesta attivazione
Art.1.3 Bambini asili nido, etc...	Numero di assicurati	90		€.....=
Art. 1.4 Alunni trasportati	Numero assicurati	275		€.....
Art.1.5 Partecipanti a corsi culturali e ricreativi	Numero di assicurati	Da definire al momento dell'attivazione		€.....= Pagamento del premio in fase di regolazione se richiesta attivazione

Art 1.6 Minori in affido	Numero di assicurati	2		€..... Pagamento del premio in fase di regolazione se richiesta attivazione
Art 1.7 Infortuni conducenti veicolo privato	Km percorsi	10.000		€.....
Art 1.8 Infortuni conducenti veicoli proprietà ente	N veicoli assicurati	66		€.....
Art 1.9 volontari patti di collaborazione	Numero di assicurati	Da definire al momento dell'attivazione		€..... Pagamento del premio in fase di regolazione se richiesta attivazione
1.10 volontari (GAV)	Numero di assicurati	Da definire al momento dell'attivazione		€..... Pagamento del premio in fase di regolazione se richiesta attivazione
1.11 Collaboratore Formatore	Numero di assicurati	1		€.....
1.12 Progetto Pedibus	Numero ass.ti	50		€.....
TOTALE				€.....=

Data, _____

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

TIMBRO E FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI (in caso di ATI)

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

Allegare copia fotostatica della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari. In caso di presentazione di offerta congiunta (R.T.I.), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento.