

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 1 – Polizza All Risks Patrimonio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
C.F. n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)  
un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):  
€ ..... (.....), conseguente al seguente importo di premio:

	<b>Partita Assicurata</b>	<b>Somme assicurate €</b>	<b>Tasso netto</b>	<b>Tasso lordo</b>	<b>Premio lordo €</b>
1/a	Beni Immobili con valore storico-artistico esenti da imposte (art.12 D.lgs. 42/2004)	9.000.000,00	%	-----	
1/b	Beni Immobili senza valore storico-artistico	5.500.000,00	-----	%	
2	Beni Mobili	500.000,00	-----	%	
3	Ricorso Terzi	1.000.000,00	-----	%	
4	Furto e Rapina (a p.r.a.)	20.000,00	-----	%/%	
	<b>TOTALE</b>	<b>16.020.000,00</b>			

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>
--------------------------	----------------------	---------------------

--	--	--

**SPECIFICA,**

ex art. 95, comma 10, del D. Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsì (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

**ATTENZIONE**

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 2 – Polizza RCT/RCO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
C.F. n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)  
un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):  
€ ..... (.....), conseguente al seguente importo di premio:

<b>Retribuzioni preventivate</b>	<b>Tasso di premio lordo</b>
€ 370.000,00	‰

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>

**Franchigia fissa € 1.000,00**

**SPECIFICA,**  
ex art. 95, comma 10, del D. Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsì (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

#### ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

#### DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ **in R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 3 – Polizza Infortuni Cumulativa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....% (.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ..... (.....), conseguente al seguente importo di premio:

<b>PARTITE ASSICURATE 1 - 2 - 3</b>	<b>Parametro N.</b>	<b>Premio Lordo Unitario €</b>	<b>Premio Lordo Pro partita €</b>
<b>Partita 1</b> - Membri della Giunta	03		
<b>Partita 2</b> - Segretario e Dipendenti	15		
<b>Partita 3</b> - Varie	21		

**PARTITE ASSICURATE 4 - 5**

**non rientranti nel calcolo del premio anticipato e con importi prestabiliti e non modificabili**

<b>Partita 4</b> - Partecipanti alle attività organizzate dall'Ente	Per 31 giorni/persona	€ 5,00
<b>Partita 5</b> - Partecipanti alle attività organizzate dall'Ente	Per giorno/persona	€ 1,00

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>

**SPECIFICA,****ex art. 95, comma 10, del D.Lgs. 18/04/2016, n. 50,**

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsì (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

**ATTENZIONE**

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 4 – Polizza LM RCAuto/ARD**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ..... (.....), conseguente ai seguenti importi di premi:

<b>VEICOLO</b>	<b>TARGA</b>	<b>PREMIO</b>
ROLBA K	MC AA871	€
METALMICANTI	AF 47353	€
ISUZU MOTORS *	ED 555 HN	€
BREMACH	CH 727 LJ	€
APE PIAGGIO	DC 77229	€
FIAT TIPO	FA 744 XW	€
FIAT PUNTO	BC 872 EC	€
FIAT PANDA 1.1	AP 716 AX	€
FIAT STILO	DB 155 ME	€
FIAT DOBLO'	BV 462 XN	€
IVECO	DS 737 XN	€

Potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell'attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

#### INDICA

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

- tariffa del .....; sconto applicato ..... %

Di seguito si riportano i tassi pro mille o l'importo fisso per ciascun veicolo per le garanzie accessorie:

	Incendio	Furto	Ev. Sociop.	Ev. Atmosf.	Kasko
Autovetture					
Autobus					
Auto promiscui					
Autocarri c/proprio					
Motocarri					
Ciclomotori trasporto cose					
Autoveicoli ad uso speciale					
Motocicli					
Macchine operatrici					
Macchine agricole					

#### SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D. Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) ..... diconsi (in lettere) .....

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

#### ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

#### DICHIARA,

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di .....

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ come **IMPRESA SINGOLA**;

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
4.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società	Legale Rapp.te/ Procuratore	Timbro e Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 5 – ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....% (.....)  
un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):  
€ ..... (.....), conseguente al seguente calcolo di premio:

<b>Km preventivati</b>	<b>Premio lordo per km</b>
<b>5.000</b>	<b>€</b>

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio lordo annuo</b>

**SPECIFICA,**

ex art. 95, comma 10, del D.Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsi (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

**ATTENZIONE**

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ **in R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 6 – Polizza Tutela Legale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ..... (.....), conseguente al seguente calcolo di premio:

<b>Retribuzioni preventivate</b>	<b>Tasso di premio lordo</b>
€ 370.000,00	%

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>

**SPECIFICA,**

ex art. 95, comma 10, del D.Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsì (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

**ATTENZIONE**

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 7 – Polizza RC Patrimoniale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ..... (.....), conseguente al seguente calcolo di premio:

<b>Retribuzioni preventivate</b>	<b>Tasso di premio lordo</b>
€ 370.000,00	%

<b>Premio Imponibile</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>

**SPECIFICA,**

ex art. 95, comma 10, del D. Lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_ diconsì (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

**ATTENZIONE**

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc..

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA  
POTENZA ESINO MUSONE**

*Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>SUA p/c del Comune di Esanatoglia</b> <b>GARA A PROCEDURA APERTA</b> per l'affidamento dei <b>"Servizi assicurativi a favore del Comune di Esanatoglia periodo 30/10/2018 - 31/10/2023"</b> suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	<b>Descrizione Polizza</b>	<b>Importo lordo annuo (€.)</b>	<b>Importo lordo periodo 30/10/2018 - 31/10/2023 (€.)</b>	<b>Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)</b>	<b>CIG</b>
	All Risks Patrimonio	5.500,00	27.500,00	30.250,00	<b>7611369C63</b>
	RCT/RCO	6.200,00	31.000,00	34.100,00	<b>7611389CE4</b>
	Infortuni cumulativa	1.100,00	5.500,00	6.050,00	<b>7611392F5D</b>
	RCA/ARD LM	7.000,00	35.000,00	38.500,00	<b>7611394108</b>
	ARD veicoli Amm.ri e Dip.ti	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>76114005FA</b>
	Tutela Legale	6.000,00	30.000,00	33.000,00	<b>7611403873</b>
	Rc Patrimoniale	3.000,00	15.000,00	16.500,00	<b>7611407BBF</b>
	All Risks Opere d'Arte	1.000,00	5.000,00	5.500,00	<b>7611408C92</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>30.800,00</b>	<b>154.000,00</b>	<b>169.400,00</b>	

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 8 – Polizza All Risks Opere d'Arte**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) .....%(.....)  
un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):  
€ ..... (.....), conseguente al seguente importo di premio:

Ubicazioni assicurate	Valori assicurati	Tasso Esente	Premio Esente
Ex Chiesa di San Francesco	€ 165,000,00	.....‰	€

**SPECIFICA,**

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) \_\_\_\_\_,

diconsi (in lettere) \_\_\_\_\_;

**N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara**

#### ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc...

A tal fine,

#### DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ come **IMPRESA SINGOLA**;

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_