

LOTTO N. 2

**GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA
DEI RISCHI a favore del COMUNE DI PISTOIA dal 31/12/2011 al 31/12/2013**
**MODULO DI OFFERTA
PER IL LOTTO N. 2 INFORTUNI**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

_____ IL _____, NELLA SUA QUALITÀ DI _____

_____ (EVENTUALMENTE) GIUSTA PROCURA GENERALE/SPECIALE N. _____

DEL _____ AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE LA SOCIETÀ _____

**IN RELAZIONE ALLA GARA DI CUI SOPRA
OFFRE**

RISCHI ASSICURTI	CAPITALI ASSICURATI	NUMERO ASSICURATI E PARAMETRI INIZIALI	Premio annuo lordo Pro-capite per categoria	Premio annuo lordo Totale
Categoria 1)	€uro			
Sindaco, Assessori, Consiglieri, Presidente del Consiglio Comunale:				
Morte da infortunio	750.000,00	48	€	€
Invalidità Permanente da Infortunio	750.000,00			
Rimborso Spese mediche da Infortunio	15.000,00			
Inabilità Temporanea	100,00 al gg.			
Diaria Ricovero da Infortunio	100,00 al gg.			
Categoria 2)				
Alunni scuole materne, asili nido, centri estivi, soggetti che partecipano alle attività promosse dall'Assicurato alla Pubblica Istruzione:				
Morte da infortunio	100.000,00	1658	€	€
Invalidità Permanente da Infortunio	100.000,00			
Rimborso Spese mediche da Infortunio	10.000,00			
Diaria Ricovero da Infortunio	100,00 al gg.			
Categoria 3)				
Portatori di Handicap psichici presso il Piccolo Principe:				
Morte da infortunio	100.000,00	12	€	€
Invalidità Permanente da Infortunio	150.000,00			
Rimborso Spese mediche da Infortunio	10.000,00			
Diaria Ricovero da Infortunio	52,00 al gg.			
Categoria 4)				
Minori in affidamento a terzi, minori facenti parte del progetto Incontri Protetti, Crocefissine, Minori nel servizio educativo familiare domiciliare:				
Morte da infortunio	100.000,00	220	€	€
Invalidità Permanente da Infortunio	200.000,00			
Rimborso Spese mediche da Infortunio	10.000,00			
Diaria Ricovero da Infortunio	100,00 al gg.			

Categoria 5)				
Vigili urbani e ausiliari del traffico: Morte da infortunio Invalidità Permanente da Infortunio Rimborso Spese mediche da Infortunio Diaria Ricovero da Infortunio in ospedale	100.000,00 200.000,00 10.000,00 100,00 al gg.	93	€	€
A)Conducenti automezzi di proprietà dell'Ente: Morte da infortunio Invalidità Permanente da Infortunio Rimborso Spese mediche da Infortunio Diaria Ricovero da Infortunio in ospedale	250.000,00 300.000,00 10.000,00 100,00 al giorno	200	€	€
B) Dipendenti e Direttore Generale e Segretario: Morte da infortunio Invalidità Permanente da Infortunio Rimborso Spese mediche da Infortunio Diaria Ricovero da Infortunio in ospedale	250.000,00 300.000,00 10.000,00 100,00 al giorno	60.000 Km	€ a km	€
Uscere e/o commessi quando svolgono la funzione di porta valori: Morte da infortunio Invalidità Permanente da Infortunio Rimborso Spese mediche da Infortunio Diaria Ricovero da Infortunio in ospedale	250.000,00 300.000,00 10.000,00 100,00 al giorno	2	€	€
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO OFFERTO in cifre				€
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO OFFERTO in lettere				

Capogruppo /Delegataria:
Quota massima di ritenzione del rischio % (in cifre)
(in lettere)

Mandante /Coassicuratrice : 1)
Quota massima di ritenzione del rischio % (in cifre)
(in lettere)

Mandante /Coassicuratrice : 2)
Quota massima di ritenzione del rischio % (in cifre)
(in lettere)

DICHIARA

- di aver giudicato i prezzi offerti remunerativi;
- di aver preso conoscenza e di accordare la facoltà al Contraente di non aggiudicare e/o di aggiudicare il presente servizio per alcuni rischi;
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
- che l'offerta tiene conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle disposizioni in materia di condizioni di lavoro.

N.B.:

In caso di discordanza nell'offerta tra il prezzo scritto in cifre e quello ripetuto in lettere, sarà ritenuto valido ed impegnativo il prezzo accettabile più vantaggioso per l'Amministrazione Comunale.

L'offerta DEVE essere sottoscritta, a pena di esclusione, da TUTTE le imprese partecipanti in raggruppamento (qualsiasi forma esso sia)

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA

[www.AlboPretoriOnline.it?](http://www.AlboPretoriOnline.it)