

**MODULO "OE" OFFERTA ECONOMICA**  
(da inserire nella BUSTA "C - Offerta economica")  
**Lotto 3 ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' PATRIMONIALE**

**N.B. In caso di raggruppamento temporaneo, di coassicurazione o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti**

Il sottoscritto.....  
nato a .....il ..... in qualità di (barrare la  
casella che interessa)

Rappresentante Legale

Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

.....

Il sottoscritto.....  
nato a .....il ..... in qualità di (barrare la  
casella che interessa)

Rappresentante Legale

Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

.....

Il sottoscritto.....  
nato a .....il ..... in qualità di (barrare la  
casella che interessa)

- Rappresentante Legale  
 Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

.....

**per l'appalto dei "Servizi assicurativi – vari rischi" Lotto3 TUTTI I RISCHI  
DELL'UFFICIO CIG:.....**

**OFFRE/OFFRONO**

la seguente percentuale di ribasso \_\_\_\_\_ (in cifre),

\_\_\_\_\_ (in lettere), sull'importo del premio lordo annuale

abasi di gara, il cui dettaglio è di seguito riportato:

POLIZZA A	Categoria 1  (contraente FNCPTSRM)	Premio annuo lordo  Euro 3.000,00 (tremila)
POLIZZA A	Categoria 2  (contraenze singolo Collegio/Ordine TSRM)	Premio annuo lordo  Consiglio Direttivo 5/7 componenti+ 3 revisori euro 1000,00 (mille)  Consiglio Direttivo 9/11 componenti+ 3 revisori euro 1.400,00 (millequattrocento)  Consiglio Direttivo oltre 11 componenti + 3 revisori euro 1.800,00 (milleottocento)
POLIZZA B	(contraente singolo TSRM)	Euro 100,00 (cento)

**DICHIARA/NO**

- che gli ONERI della SICUREZZA AZIENDALI<sup>1</sup> relativi al presente appalto sono pari a  
€.....

- di vincolarsi alla presente offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione  
delle offerte;

- **(solo in caso di coassicurazione)** che la copertura del rischio nella misura del 100% è suddivisa come segue:

1. Società ..... quota.....% **Delegataria**
2. Società..... quota.....% **Coassicuratrice**
3. Società..... quota.....% **Coassicuratrice**

- di essere a conoscenza che, in base alle attuali condizioni di affidamento del servizio di brokeraggio  
assicurativo per la FNCPTSRM, dovrà essere pagata al Broker una provvigione pari a:

9% (in cifre) (novepercento in lettere) del premio imponibile per la POLIZZA A

11,50% (in cifre) (undicivirgolacinquantapercento in lettere) del premio imponibile per la POLIZZA B

<sup>1</sup>Quali costi interni per la sicurezza del lavoro sopportati da ciascuna impresa per la realizzazione dello specifico appalto. In caso di Raggruppamento indicare la sommatoria dei costi di ciascun concorrente.

\_\_\_\_\_  
Luogo edata

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Luogo edata

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Luogo edata

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Luogo edata

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile