

Spett.le  
**CAAB SCPA**  
 Via P. Canali, 1  
 40127 BOLOGNA

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI CAAB  
 BOLOGNA**

**Lotto 2 – RCT/O**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente per la carica a.....  
 via..... n. ....  
 in qualità di ..... della Società Assicuratrice.....

**D I C H I A R A**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici / Mandanti sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara che dichiara di conoscere ed accettare in ogni sua parte con le norme e condizioni contenute nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d’Appalto relativo alla sotto indicata copertura assicurativa, considerando altresì le eventuali varianti proposte.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del 100% .

Composizione del riparto di coassicurazione / R.T.I. (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1.	Società .....	quota .....%	Delegataria / Mandataria
2.	Società .....	quota .....%	Coassicuratrice / Mandante

La Società ..... concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

Fatturato annuo lordo €	Tasso lordo pro-mille	Premio annuo lordo €
3.000.000,00		

Importo annuo lordo (in cifre)	Importo annuo lordo (in lettere)

% di ribasso offerto .....

Data, \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

\_\_\_\_\_

*Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito l'offerta economica deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa offerta economica deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore.*