Bollo 14,62 €	**UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA** **Gara per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa** **Modulo di offerta: RC PATRIMONIALE Colpa Lieve**

Il sottoscritto……..…… nato/a a …… (....) il …../...…../…...……
residente in ……...…… (…….) in Via ……n....…… in
qualità di ….……..……. della Società offerente……
con sede in ….……, dalla quale è autorizzato a rappresentarla legalmente in questa procedura di gara

DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare le norme tutte del disciplinare di gara nonché il capitolato di polizza
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
- di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del ……..……% con il seguente riparto coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)
  1. Società …… quota …….% Coassicuratrice 1
  2. Società …… quota …….% Coassicuratrice 2
  3. Società …… quota ….…% Coassicuratrice 3

OFFRE

In nome e per conto della Società offerente nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sopraindicate relativamente al **lotto RC Patrimoniale – Colpa Lieve** (a carico della stazione appaltante) per il periodo assicurativo **31/07/2011 – 31/07/2014**

Periodo	Premio Lordo (lettere)	Premio Lordo (Cifre)
Annuo	**……€**	**…… €**
31/07/2011 – 31/07/2014	**……€**	**…… €**

Il premio annuo sopraindicato è così calcolato:

Categoria di Assicurati	Premio annuo lordo per ciascun Assicurato €	Numero Assicurati	Premio Annuo Lordo Anticipato €
Rettore		1	
Pro Rettore		1	
Direttore Amm.tivo		1	
Consiglieri		13	
Dirigente/Direttore di Dipartimento		2	
Funzionari Amministr.tivi - Resp Div.Patrimo-nio - Resp Div.Conta-bilità e Stipendi - Segretari di Dipartimento		 1 1 2	

DICHIARA INFINE

(Dichiarazioni giustificative dell'offerta ai sensi dell'Art.87 del DLeg. 163/2006)

- he il prezzo offerto è in linea con le condizioni usualmente applicate dalla/e società concorrente in relazione al rischio assicurato ed alle coperture offerte
- ed inoltre ……..……..

Data,…….

Firma Offerente/i

…….. ……..

(Coassicuratori e/o *Mandante)* *(Delegataria e/o Mandataria)*

GARANZIE AGGIUNTIVE OPZIONALI

La quotazione di tali condizioni è richiesta in sede di offerta ma non significativa ai fini della valutazione della stessa non rientrando tra i relativi parametri per l'aggiudicazione del lotto.

A - CERTIFICATI MERLONI

Valore massimo di ogni singola opera € 15.000.000,00

Durata dei lavori	Tasso pro mille sul valore dell'opera
Lavori fino a 12 mesi	
Lavori fino a 24 mesi	
Lavori fino a 36 mesi	

Costo minimo per ogni certificato	€

te) *(Delegataria e/o Mandataria)*