

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 2

IL SOTTOSCRITTO LEGITTIMATO AD
IMPEGNARE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DENOMINATA NUMERO DI
TELEFONO NUMERO FAX INDIRIZZO E.MAIL
.....

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- ☐ DI ACCETTARE **SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE** TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE
- ☐ DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **SALVO LE MODIFICHE INDICATE NELLA SCHEDA PROPOSTA DI VARIANTE**

OFFRE RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA ALL RISKS DELL' UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA

EFFETTO:	ore 24:00 del 31 marzo 2025
SCADENZA:	ore 24:00 del 31 marzo 2028

PARTITA	SOMMA ASSICURATA	TASSO LORDO	PREMIO ANNUO LORDO
FABBRICATI	EURO 18.090.000,00	_____‰ In lettere ()	€ _____ Euro
FABBRICATI STORICI VINCOLATI	EURO 5.005.140,00	_____‰ IN LETTERE ()	€ _____ EURO
CONTENUTO	EURO 2.000.000,00	_____‰ In lettere ()	€ _____ EURO
RICORSO TERZI	EURO 2.000.000,00	_____‰ In lettere ()	€ _____ EURO
SPESE DEMOLIZIONE E SGOMBERO	EURO 500.000,00	_____‰ In lettere ()	€ _____ EURO
SPESE STRAORDINARIE	EURO 200.000,00	_____‰ In lettere ()	€ _____ EURO
RICOSTRUZIONE ARCHIVI	EURO 100.000,00	_____‰ IN LETTERE ()	€ _____ EURO
PREMIO ANNUO LORDO PREVENTIVATO:		€	EURO.....

DICHIARA CHE:

GLI **ONERI DELLA SICUREZZA AZIENDALI** (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) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A €.....

I **COSTI DELLA MANODOPERA** (ART.41 C. 14 D. LGS.36/2023 E S.M.I.) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A: €.....

IL CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO È

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

- ✓ LA QUOTA PERCENTUALE DEL RISCHIO CHE INTENDE ASSUMERSI IN QUALITÀ DI DELEGATARIA È PARI AL %
- ✓ È STATA CONCORDATA, AI SENSI DELL'ART.1911 DEL COD. CIV., LA CHIUSURA DEL RIPARTO, SINO A COPERTURA DEL 100 % DEL RISCHIO, CON LE SEGUENTI COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE:

COMPAGNIA COASSICURATRICE	AGENZIA DI N. TELEFONO N. FAX	QUOTA % DI PARTECIPAZIO NE

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE
