

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16,00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO

Comune di Terre Roveresche

Lotto 1 - Polizza RCT/RCO.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
C.F. n. _____ P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) _____ % (_____) e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____), conseguente al seguenti dati:

IMPORTO RETRIBUZIONI	€ 1.300.000,00	
PREMIO ANNUO LORDO	€	Tasso lordo.....%°

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____
che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società	Legale Rappresentante Procuratore	Timbro e Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16.00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO**

Comune di Terre Roveresche

Lotto 2 - RCA amministrata a Libro matricola

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

INDICA

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

- tariffa del ; sconto applicato %

OFFRE/OFFRONO

una percentuale di ribasso .del ____ % (_____) (in cifre ed in lettere)

e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____

(_____),

Potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell'attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

N.	Targa	Valore mezzo per garanzie INCENDIO- FURTO- KASKO	Premio finito annuo
1	PS 430049		

DA INSERIRE NELLA BUSTA C**Modello 5**

N.	Targa	Valore mezzo per garanzie INCENDIO- FURTO- KASKO	Premio finito annuo
2	PS 446482		
3	PS 019171		
4	PS 425912		
5	AL 499 ME		
6	AA S 800		
7	PS 144716		
8	CG 955 ZP		
9	AH 936 VX		
10	DH 835 MH		
11	PS 419851		
12	AC 103 Z		
13	AX 67344		
14	PS 097484		
15	PS 407522		
16	AT 619 WT		
17	PS 436177		
18	PS 444296		
19	DJ 664 DJ		
20	AT 055 XD		
21	PS AA934		
22	AF 31929		
23	AF 31451		
24	AD 017 SA		
25	PS 449975		
26	AH 021 ZK		
27	AZ 828 TW		
28	RM 08288F		
29	PS 096097		
30	CT 327 ZD		
31	CY 849 PA		
32	CH 383 KD		
33	CM 51522		
34	DS 989 NX		
35	DX 644 SL		
36	DX 645 SL		
37	ZA 965 RE		
38	FB 539 KH		

Premio complessivo RCA-ARD Euro (in cifre) _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

(in lettere) _____

Garanzia Ard- fermo quanto previsto alle sezioni II, III e IV relativo alle garanzie sempre operanti, le quotazioni sotto indicate sono richieste qualora l'Ente decida di assicurare i mezzi anche per le garanzie Incendio, Furto e Kasko

Premesso che in sede di gara l'Ente intende assicurare le sole garanzie Incendio, Furto e Kasko per i mezzi per i quali ha indicato il relativo valore commerciale, la Società offerente dovrà comunque fornire quotazione che verrà utilizzata per eventuali inserimenti futuri e/o richieste future.

- il tasso pro mille deve intendersi comprensivo di accessori e tasse.

	Incendio	Furto	Kasko
Autovetture			
Autopromiscui			
Autocarri c/proprio			
Motocarri			
Ciclomotori trasporto cose			
Autoveicoli ad uso speciale			
Autobus/Scuolabus			
Motocicli			
Macchine operatrici			
Macchine agricole			

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %

IL SOGGETTO MANDATARIO E'

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

IL SOGGETTO DELEGATARIO E' _____

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16,00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO

Comune di Terre Roveresche

Lotto 3 – RC inquinamento

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) _____% (_____) per cento
e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),

Premio annuo imponibile	€	.=
Imposte	€	.=
TOTALE	€	.=

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16.00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO**

Comune di Terre Roveresche

Lotto 4 – RC patrimoniale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) _____%(_____) per
cento e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____
(_____), conseguente al seguente tasso di premio lordo:

Retribuzioni preventivate	Tasso di premio lordo
€ 1.300.000,00	%

Relativamente alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale del dipendente pubblico incaricato della progettazione di lavori, si esplicita di seguito distintamente, in base alla durata dei lavori, la tassazione lorda pro mille da applicare al valore delle opere per la copertura di detta garanzia

Tale offerta non verrà valutata nell'ambito dell'offerta economica

Tassi % comprensivi di imposte	Durata dei lavori
%	da 1 giorno a 12 mesi
%	da 12 mesi + 1 gg a 24 mesi
%	da 24 mesi + 1 gg a 36 mesi
%	oltre 36 mesi ==

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Relativamente alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale del dipendente pubblico incaricato della verifica, si esplicita di seguito distintamente, in base alla durata dei lavori, la tassazione lorda pro mille da applicare al valore delle opere per la copertura di detta garanzia

Tale offerta non verrà valutata nell'ambito dell'offerta economica

Tassi ‰ comprensivi di imposte	Durata dei lavori	
‰	da 1 giorno	a 12 mesi
‰	da 12 mesi + 1 gg	a 24 mesi
‰	da 24 mesi + 1 gg	a 36 mesi
‰	oltre 36 mesi	==

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delega-

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

taria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16,00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO

Comune di Terre Roveresche

Lotto 5 ALL RISKS

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente ai seguenti valori:

Partita	Enti Assicurati	Somme Assicurate in Euro	Tasso Lordo ‰	Premio Lordo Annuo
1	Fabbricati	€ 32.000.000,00	0,	€..=
2	Fabbricati vincolati ex. L.1089/39	€ 00,00	0,	€.=
3	Contenuto a P.R.A.	€ 1.000.000,00	0,	€..=
4	Ricorso terzi	€ 3.000.000,00	0,	€..=
5	Spese di demolizione e sgombero a P.R.A.	€ 500.000,00	0,	€..=
Totale		€ 36.500.000,00		€ 0,00.=

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in R.T.I. fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in COASSICURAZIONE fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16,00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO

Comune di Terre Roveresche

Lotto 6 CVT

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),

€uro finiti per ogni chilometro percorso da amministratori, dipendenti, segretario, dirigenti esterni, collaboratori in missione sulla base di un numero anticipato di Km. 10.000,00

€

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Offerta economica

MARCA DA BOLLO € 16.00

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO**

Comune di Terre Roveresche

Lotto 7 INFORTUNI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente ai seguenti importi di premio:

Partite assicurate	N. ASSICU RATI	Premio Lordo pro capite	Premio Lordo complessivo
1) Giunta , Segretario	15		
2) Dipendenti in missione	20		
3) Dipendenti con qualifica di portavalori	1		
3) Varie	20		
5) Minori in affido	3		
6) Gruppo Comunale di Protezione civile N... Assicurati per 100 giornate	Giornate n. 100		
9) Alunni scuole infanzia	18		

Partita 7 (che non rientra nel calcolo del premio anticipato)

7) Persone in trasferta nominativamente indicate	Premio
--	--------

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Premio lordo per giorno/persona	
---------------------------------	--

Partita 8 (che non rientra nel calcolo del premio anticipato)

8) Dei partecipanti alle attività organizzate dalla Contraente	Premio
Premio Lordo per giorno/persona	
Premio per persona per attività svolte per periodi di 15 gg	
Premio per persona per attività svolte per periodi di 30 gg	

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %

IL SOGGETTO MANDATARIO E'

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				

IL SOGGETTO DELEGATARIO E'

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante

Firma

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Modello 5

Procuratore

Luogo e Data _____