

**HT\_2022\_309\_PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA IN MODALITA'  
TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI IN FAVORE DI  
FONDAZIONE HUMAN TECHNOPOLE**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000  
(da inserire nella busta C – "offerta economica")

**LOTTO N. 10 b) – Polizza VITA**

marca  
da bollo  
€ 16,00

Il sottoscritto .....	
nato a .....	il ..... in qualità di .....
..... con sede in .....	.....
Via..... partita Iva .....	iscritta alla C.C.I.A.A. di .....

**OFFRE**

<b>PREMIO LORDO PER LA DURATA COMPLESSIVA DI 2 ANNI DELL'APPALTO</b>	€ ..... cifre € ..... lettere risultante
<b>INDICAZIONE COSTI</b>	
- Prestatori di lavoro	€ .....
- Salute e sicurezza luoghi lavoro	€ .....

conseguente ai seguenti conteggi di premio **annuo** lordo:

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Capitale	Premio
A	D	M	10/02/1985	€ 300.000,00	
A	L	M	16/07/1982	€ 300.000,00	
B	H	F	31/12/1973	€ 300.000,00	
B	G	M	27/03/1977	€ 300.000,00	
C	A	M	05/08/1972	€ 300.000,00	
C	L	M	06/11/1987	€ 300.000,00	
C	P	M	07/08/1965	€ 300.000,00	
C	A	F	14/12/1979	€ 300.000,00	
C	C	F	24/07/1965	€ 300.000,00	
C	F	F	04/10/1985	€ 300.000,00	
D	E	M	07/12/1974	€ 300.000,00	
E	P	M	19/01/1984	€ 300.000,00	
F	G	M	01/12/1972	€ 300.000,00	
I	F	M	09/03/1978	€ 300.000,00	
J	F	M	08/04/1979	€ 300.000,00	
K	N	M	04/05/1984	€ 300.000,00	

M	G	F	07/11/1981	€ 300.000,00	
M	I	M	05/10/1952	€ 300.000,00	
M	P	F	24/03/1974	€ 300.000,00	
N	M	F	10/07/1978	€ 300.000,00	
P	G	F	09/07/1976	€ 300.000,00	
P	A	F	15/09/1971	€ 300.000,00	
R	F	F	12/04/1976	€ 300.000,00	
S	G	M	11/06/1964	€ 300.000,00	
S	N	F	04/11/1970	€ 300.000,00	
S	A	M	29/09/1983	€ 300.000,00	
S	P	M	18/05/1987	€ 300.000,00	
T	E	F	23/11/1973	€ 300.000,00	
V	A	M	20/08/1975	€ 300.000,00	
H	O	M	01/03/1985	€ 300.000,00	
S	B	M	05/07/1989	€ 300.000,00	
P	F	F	12/09/1985	€ 300.000,00	
D	J	M	21/05/1987	€ 300.000,00	
V	M	F	17/08/1985	€ 300.000,00	
Z	L	F	08/11/1978	€ 300.000,00	
D	C	F	01/07/1987	€ 300.000,00	
G	C	M	05/07/1991	€ 300.000,00	
				<b>TOTALE</b>	

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà tenuto valido quello più favorevole all'Ente

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

- ☐ in forma singola  
☐ in raggruppamento temporaneo di impresa  
☐ In coassicurazione

con le seguenti Società Assicuratrice e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

	Denominazione Società	Ritenzione (%) in coassicurazione / quote del servizio in RTI
Mandataria / Delegataria		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		

☐ SPECIFICAZIONE PARTI DEL SERVIZIO - in caso di presentazione di offerta da parte di **R.T.I.**

*N. B. INDICARE di seguito le generalità delle imprese (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.) le quote di partecipazione, nonché la **parte del servizio** che sarà eseguito da ogni singola impresa (IN CASO DI R.T.I. – Raggruppamento Temporaneo di Imprese)*

1) \_\_\_\_\_

☐ (**R.T.I.**) .....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di **parte del servizio** che sarà eseguito direttamente

2) \_\_\_\_\_

☐ (R.T.I.) .....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di **parte del servizio** che sarà eseguito direttamente

3) \_\_\_\_\_

☐ (R.T.I.) .....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di **parte del servizio** che sarà eseguito direttamente

☐ (In caso di R.T.I. non costituito)

Le imprese come sopra identificate, con la presente offerta assumono l'impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del d.lgs. n. 50/2016 riguardante i raggruppamenti temporanei di concorrenti (R.T.I.).

Il concorrente, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del d.lgs. 50/2016 dichiara che i **costi per i propri prestatori di lavoro** ammontano ad euro .....(euro ...../00) e che gli **oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro** ammontano ad euro ..... (euro ...../00).

I calcoli di cui sopra tengono conto dei seguenti elementi e fattori (inserire breve e sintetica descrizione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(APPORRE FIRMA DIGITALE)

**N.B.:**

**Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata a margine da chi sottoscrive l'offerta.**

**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, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura.**