

MODELLO DICHIARAZIONE OFFERTA TECNICA
GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 71 D.LGS. 36/2023 PER
L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI

LOTTO 3 – INFORTUNI PROFESSIONALI ED EXTRAPROFESSIONALI

DICHIARA di accettare

la/e seguente/i variante/i: (barrare la relativa casella ove presente l'opzione predeterminata ovvero inserire il valore nella casella). In caso di non accettazione non barrare alcuna casella.

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
1	Art.41 – Criteri di Indennizzabilità – Accertamento grado di Invalidità permanente Modifica della clausola "...in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al 60%, sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale assicurato"

- "...in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al **50%**, sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale assicurato

☐ **punti 10**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
2	CATEGORIA 1) DIRIGENTI Operatività della garanzia "Rimborso spese mediche rese necessarie dall'infortunio"

- Rimborso spese mediche **€ 3.000,00**
- Rimborso spese mediche **€ 5.000,00**

☐ **punti 5**

☐ **punti 10**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
3	CATEGORIA 2) QUADRI Aumento garanzia danni estetici € 5.000,00

- Danni estetici **€ 6.000,00** ☐ **punti 3**
- Danni estetici **€ 8.000,00** ☐ **punti 8**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
4	CATEGORIA 2) QUADRI Operatività della garanzia “Rimborso spese mediche rese necessarie dall'infortunio”

- Rimborso spese mediche **€ 3.000,00** ☐ **punti 5**
- Rimborso spese mediche **€ 5.000,00** ☐ **punti 10**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
5	CATEGORIA 3) IMPIEGATI Aumento garanzia danni estetici € 5.000,00

- Danni estetici **€ 6.000,00** ☐ **punti 3**
- Danni estetici **€ 8.000,00** ☐ **punti 8**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
6	CATEGORIA 3) IMPIEGATI Inserimento della garanzia “Rimborso spese mediche rese necessarie dall'infortunio”

- Rimborso spese mediche **€ 3.000,00** ☐ **punti 5**
- Rimborso spese mediche **€ 5.000,00** ☐ **punti 10**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
7	CATEGORIA 5) PRESIDENTE Inserimento della garanzia "Rimborso spese mediche rese necessarie dall'infortunio"

- Rimborso spese mediche **€ 3.000,00** ☐ **punti 5**
- Rimborso spese mediche **€ 5.000,00** ☐ **punti 10**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
8	Possesso Certificazione sulla parità di genere

- Possesso certificazione parità di genere ☐ **punti 2**

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
9	Possesso Certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000 o equivalente

- Possesso Certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000 o equivalente ☐ **punti 2**

Data

APPORRE FIRMA DIGITALE

.....