Spettabile

**ACER RAVENNA**

**Via Farini , 26**

**48121 Ravenna RA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA A RILEVANZA EUROPEA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI ACER RAVENNA – PERIODO 31.10.2019 – 31.10.2024**

Il/la sottoscritto/a .....................................................................................................................

nato/a a .................................................................. il .............................................................

residente per la carica a…...........................................................................................................

via............................................................................................................. n. ..........................

in qualità di ................................................ della Società Assicuratrice.......................................

con sede in ...................................... c.a.p. .................... via ........................................... n. ....

telefono n. ……………...............................…........ telefax n. …...……........…...............…………………

Codice Fiscale n. ............................................ Partita I.V.A. ..........................................….........

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici / Mandanti sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara - che dichiara di conoscere - e di conoscere ed accettare in ogni loro parte le norme e condizioni contenute nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d’Appalto relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del 100% .

Composizione del riparto di coassicurazione / R.T.I. (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria / Mandataria
2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante
3. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante

La Società ………............................................................………… concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

***OFFRE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Importo retribuzioni (euro). | Tasso Lordo %° | Premio Lordo Annuo  €uro |
| Ente, | SI |  | €………………… |
| Amministratori, Direttore, Dirigenti e dipendenti tutti | € 1.350.247,00 |  | €………………. |
| Totale |  |  | €……………… |

**Scomposizione del premio valevole ai fini della aggiudicazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € |  |
| **Imposte** | € |  |
| **Premio Annuo Lordo** | **€** |  |

Premio annuo lordo anticipato pari a (in cifre ed in lettere): **(valevole ai fini della aggiudicazione)**

**Le Società offerenti dovranno inoltre indicare i tassi lordi ed i premi minimi riferiti ai certificati “Progettista Interno” e “Verificatore Interno”, come indicato nelle tabelle che seguono. Quanto predetto solamente a titolo puramente indicativo, pertanto la quotazione offerta non sarà oggetto di valutazione.**

|  |
| --- |
| **Tassi relativi allo schema di copertura del dipendente incaricato della progettazione (ai sensi dello Schema Ministeriale).**  **Tassi lordi per l'intera durata da applicare sul valore delle opere.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 12 mesi | **……....per mille** |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 24 mesi | **.………per mille** |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 36 mesi | **………per mille** |
| Premio Lordo Minimo per singolo Certificato | **€ …………………** |

|  |
| --- |
| **Tassi relativi allo schema di copertura del dipendente incaricato della verifica.**  **Tassi lordi per l'intera durata da applicare sul valore delle opere.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 12 mesi | **……....per mille** |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 24 mesi | **.………per mille** |
| Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 36 mesi | **………per mille** |
| Premio Lordo Minimo per singolo Certificato | **€ …………………** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicazione Costi di manodopera ex art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016** | **In percentuale** | **………………………%.** |

Data………………………………………………………………………….Timbro e firma……………………………………..

***N.B. IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E CARICATO SULLA PIATTAFORMA SATER***

*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 d’identità del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura*