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 il ............................................................. a ..................................................................

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. ..........................................….........

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici/Mandanti sotto indicate,

**DICHIARA**

1. di esprimere la propria offerta economica, avendo preso visione dell’intera documentazione di gara;
2. di conoscere ed accettare in ogni loro parte le norme e condizioni contenute nel bando, disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d’Appalto relativo alla sotto indicata copertura assicurativa;
3. di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del 100%

*ovvero*

di assumere la partecipazione al rischio in misura inferiore al 100% , dichiarando la seguente composizione del riparto di coassicurazione / R.T.I.:

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

**OFFRE**

le seguenti condizioni economiche

**SEZIONE A – INCENDIO E ALTRI DANNI AI BENI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Partita 1) Fabbricati** | |
| **Somma assicurata** | **€ 392.652.018,00** |
| **Tasso lordo di premio pro mille** |  |
| **Premio annuo lordo** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partita 2) Contenuto** | |
| **Somma assicurata** | **€ 400.000,00** |
| **Tasso lordo di premio pro mille** |  |
| **Premio annuo lordo** | **€** |

\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Partita 3) Ricorso terzi e Locatari**  (in eccedenza alla prestazione garantita dalla Sezione B**)** | |
| **Somma assicurata** | **€ 2.000.000,00** |
| **Tasso lordo di premio pro mille** |  |
| **Premio annuo lordo** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partita 4) Spese di Demolizione e sgombero** | |
| **Somma assicurata** | **€ 500.000,00** |
| **Tasso lordo di premio pro mille** |  |
| **Premio annuo lordo** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Premio Complessivo della SEZIONE A** | **€** |

**SEZIONE B – RESPONSABILITA’ CIVILE DELLA PROPRIETA’**

**DEI FABBRICATI**

|  |
| --- |
| **Massimale Unico assicurato : € 5.000.000,00 per ogni sinistro, indipendentemente dal numero delle persone e delle cose danneggiate** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valore assicurato su fabbricati** | **€ 392.652.018,00** |
| **Tasso lordo di premio pro mille** |  |
| **Premio annuo lordo Sezione B** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Riepilogo del premio annuo lordo offerto** | |
| **SEZIONE A – Incendio e altri danni ai beni** | **€** |
| **SEZIONE B – Responsabilità Civile della proprietà dei fabbricati** | **€** |
| **Premio lordo complessivo offerto** | **€** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Euro** |  |
| **Imposte** | **Euro** |  |
| **PREMIO ANNUO LORDO TOTALE** | **Euro** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 PIATTFORMA 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*