SCHEDA OFFERTA **SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER IL RISCHIO DI RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI** **E** **VERSO PRESTATORI DI LAVORO** **(R.C.T./O.)**	*Marca da bollo* **COMUNE DI MONTEGROTTO TERME (PD)**

Il Sottoscritto ..... nato a ..... il .....……..... residente a ..... via .....……..... in qualità di …… avente titolo per impegnare la Compagnia…….....con sede in .....…

mediante questa offerta impegnativa si obbliga a fornire, a codesta Amministrazione Comunale, alle condizioni tutte di seguito riportate e dal capitolato di polizza, qui allegato e sottoscritto per accettazione su ogni foglio, la copertura assicurativa R.C.T./O.

Nel formulare l'offerta si è tenuto in considerazione:

- **La durata contratto: triennale con rescindibilità annua (31.03.2015 - 31.03.2018) – Senza tacito rinnovo;**
- **Le retribuzioni lorde (imponibile previdenziale) annue da erogare al personale dipendente ammontano a circa € 1.500.000,00; il premio annuo anticipato è calcolato sull'importo di € 1.450.000,00, con regolazione del premio a termine di ciascuna annualità.**
- **I massimali:**

Responsabilità Civile verso Terzi	€2.500.000,00 per ogni sinistro, con il limite di
	€ 2.500.000,00 per ogni persona lesa e
	€ 2.500.000,00 per danni a cose e animali
Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro	€ 2.500.000,00 per ogni sinistro, con il limite di
	€ 2.000.000,00 per persona lesa.

L'esposizione massima della Società per periodo assicurativo non potrà in ogni caso superare l'ammontare di € 5.000.000,00 indipendentemente dal numero di sinistri occorsi durante tale periodo.

Considerato tutto quanto sopra,

DICHIARA

di offrire **l'aliquota del tasso annuo lordo da applicare alle retribuzioni annue del ..... per mille (in cifre) _____ (in lettere)**, pari ad euro _____ (in cifre) _____ (in lettere) di premio annuo complessivo risultante dall'applicazione del tasso come innanzi definito sull'ammontare delle retribuzioni lorde di € 1.450.000,00.

L'assicurazione si intende prestata con l'applicazione di una franchigia in S.I.R. (Self Insurance Retention) di € 15.000,00 per ogni sinistro (Sezione 2, art. 14 delle NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE riportate nel capitolato di polizza).

N.B. L'offerta è formulata in cifre ed in lettere con l'indicazione di massimo tre decimali; in caso di contrasto tra le due indicazioni prevarrà, in base al disposto di cui al comma 3 dell'art. 283 del D.P.R. n. 207/2010, quella in lettere.

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL CAPITOLATO:
Con la firma della SCHEDA PER LA COMUNICAZIONE DELL'OFFERTA la Società assicuratrice dichiara di accettare integralmente il capitolato dell'assicurazione.

DICHIARAZIONE DI VALIDITA' DELL'OFFERTA:
La concorrente dichiara di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dal termine di presentazione della stessa.

RITENZIONE DEL RISCHIO:
La sottoscritta Società assicuratrice dichiara di essere disponibile a ritenere il rischio nella seguente misura percentuale

Qualora tale percentuale fosse inferiore al 100%, dichiara che, in caso di aggiudicazione, cederà in coassicurazione la percentuale di rischio non ritenuta alla/e Società di seguito indicata/e e dichiara altresì che le stesse hanno espresso in modo impegnativo la propria accettazione.

- Società
  ……
  ……

  quota percentuale ceduta …….…..….

- Società
  ……
  ……..…

  quota percentuale ceduta …….…..….

- Società
  ……
  ……..…

  quota percentuale ceduta …….…..….

SOTTOSCRIZIONE DELL'OFFERTA:

Luogo e data della firma:
……..

Identificazione e qualifica della persona che ha firmato l'offerta:

……..

Firma: ……

All'offerta, deve essere allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali: i dati riportati nella presente offerta saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti, ed utilizzati unicamente per tali finalità.
L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di effettuare i relativi controlli.