

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS 50/2016**

**LOTTO 5 – POLIZZA INFORTUNI – CIG: Z8E38B7C39**

**OFFERTA TECNICA**

L'Impresa.....  
con sede legale in Comune di ..... CAP ..... Via/Piazza.....  
..... con codice fiscale e n. di iscrizione al registro delle imprese.....  
.....albo società cooperative al n° ..... presso la  
CCIAA di..... rappresentata dal sottoscritto.....  
..... in qualità di legale rappresentante, nato a .....  
..... Il ..... Residente in.....  
Prov. .... Via/Piazza.....

**Presenta le seguenti varianti alle condizioni di CSA:**

|   | Capitolato speciale di Appalto   | Tipologia Variante Migliorativa   | Punteggio Relativo | BARRARE L'OPZIONE SCELTA |
|---|--|---|--------------------|--------------------------|
| 1 | <b>Sez. 4 – Partite e capitali assicurati</b><br>Massimale Amministratori morte € 300.000,00 e invalidità permanente € 300.000,00  | ✓ Aumento massimale morte € 400.000,00 e invalidità permanente € 400.000,00 | + 20               | <input type="checkbox"/> |
|   |  | ✓ Nessuna variante  | + 0                | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <b>Sez. 4 – Partite e capitali assicurati</b><br>Massimale Infortuni conducenti e trasportati veicoli di proprietà dell'Ente morte € 200.000,00 e invalidità permanente € 200.000,00 | ✓ Aumento massimale morte € 250.000,00 e invalidità permanente € 250.000,00 | + 20               | <input type="checkbox"/> |
|   |  | ✓ Nessuna variante  | + 0                | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <b>Sez. 4 – Partite e capitali assicurati</b><br>Massimale rimborso spese mediche e di cura Partecipanti al progetto lavoro socialmente utile € 1.500,00                             | ✓ Aumento massimale € 2.500,00  | + 10               | <input type="checkbox"/> |
|   |  | ✓ Nessuna Variante  | + 0                | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <b>Sez. 4 – Partite e capitali assicurati</b><br>Franchigia invalidità permanente 3% partita Partecipanti al progetto lavoro socialmente utile e Comitato Quartiere Cafaggio         | ✓ Eliminazione franchigia   | +10                | <input type="checkbox"/> |
|   |  | ✓ Nessuna variante  | +0                 | <input type="checkbox"/> |

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata:

☐ Singolarmente

☐ In RTI/COASSICURAZIONE (precisare di seguito le parti del servizio)

|    |       |       |       |   |
|----|-------|-------|-------|---|
| 1) | _____ | quota | _____ | % |
| 2) | _____ | quota | _____ | % |
| 3) | _____ | quota | _____ | % |

Data,.....

Firma Offerente/i

.....  
(Delegataria, coassicurata)

***In caso di partecipazione alla gara in RTI non ancora costituiti e nel caso di coassicurazione la presente offerta tecnica deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da tutti i soggetti che costituiranno l'offerta.***

.....  
(Mandante, Coassicurata)

.....  
(Mandante, Coassicurata)

.....  
(Mandante, Coassicurata)