

Spettabile  
S.S.I.C.A  
Stazione Sperimentale per l'Industria delle  
Conservazioni Alimentari – Fondazione di Ricerca  
Viale F. Tanara n. 31/A  
43121 PARMA

**PROCEDURA INFORMALE - ART. 36 COMMA 2 LETTERA A D.LGS 50/2016  
PER AFFIDAMENTO SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA – COPERTURA INFORTUNI**

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. ....

**D I C H I A R A**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara e

**accetta integralmente le norme e condizioni contenute nel Capitolato di polizza copertura Infortuni**

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

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

- |                  |             |                 |
|------------------|-------------|-----------------|
| 1. Società ..... | quota ..... | Delegataria     |
| 2. Società ..... | quota ..... | Coassicuratrice |
| 3. Società ..... | quota ..... | .....           |
| 4. Etc....       |             |                 |

La Società .....concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa, vincolante a tutti gli effetti di legge valida per 180 gg dalla data di presentazione dell'offerta e

**a fronte de Premio annuo lordo stimato di € 3.300,00= (tremilatrecentoeuro) così suddiviso:**

<b>Copertura Infortuni Dirigenti</b>	<b>€ 1.300,00= (milletrecentoeuro)</b>
<b>Copertura Infortuni categorie diverse</b>	<b>€ 2.000,00= (duemilaeuro)</b>

**OFFRE**

**PER LA COPERTURA INFORTUNI DIRIGENTI :**

A contraenza diretta SSICA		A mezzo adesione Cassa di Assistenza	
Premio annuo lordo (in cifre)	€.....	Premio annuo lordo	€ .....
		Quota annua di adesione alla Cassa	€ .....
In lettere:		in lettere:	
I premi annui lordi sopra esposti, sono da imputarsi ai rischi di competenza nelle percentuali come segue:			
Rischio professionale	..... %	Pari ad un premio annuo lordo di	€ .....
Rischio extraprofessionale	.....%	Pari ad un premio annuo lordo di	€ .....

**PER LA COPERTURA INFORTUNI CATEGORIE DIVERSE :**

CATEGORIE ASSICURATE		PARAMETRO	NUMERO	PREMIO LORDO UNITARIO	MONTANTE DATO VARIABILE
A	Conducenti dei veicoli di proprietà o in locazione e/o comodato all'Ente, per utilizzo dei mezzi stessi in occasione di missioni o per adempimenti di servizio per ordine e per conto del Contraente	veicoli	6	€ .....	€.....
B	Dipendenti, borsisti, personale esterno e in addestramento e/o tirocinio, in missione o adempimenti di servizio per ordine e per conto del Contraente	giornate/ missione	170	€ .....	€.....
C	Componenti del CDA	persone	4	€ .....	€ .....
D	Presidente/Legale Rappresentante	persone	1	€ .....	€.....

<b>TOTALE PREMIO ANNUO LORDO ( in cifre)</b>	€.....
<b>(In lettere.....)</b>	(*)

(\*) Alla decorrenza della polizza il Contraente verserà un premio anticipato rapportato al 75% del premio sopra determinato, osservando poi i termini previsti dall'art. REGOLAMENTO DEL PREMIO

Indicare, ai sensi degli artt. 26, comma 6, del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii, i costi interni per la sicurezza del lavoro (oneri per la sicurezza aziendali) :

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### PRENDE ATTO CHE

- I valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- Non è ammessa offerta superiore all'importo stimato ed indicato nella lettera di invito;
- In caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, prevale il valore indicato in lettere.

Data, \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI (in caso di ATI)

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

**In caso di presentazione di offerta congiunta (ATI/COASSICURAZIONE), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento.**