

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**  
(vedesi punti 11.3 e 16 del Disciplinare di gara)

*Spett.le*  
**Provincia di Vicenza**  
*Contrà Gazzolle n. 1*  
*36100 Vicenza*

**OGGETTO: Procedura di gara aperta telematica svolta dalla S.U.A. Provincia di Vicenza per conto del Comune di Belluno per l'affidamento dei servizi assicurativi – suddiviso in 8 lotti .**

**LOTTO 2 - POLIZZA DI ASSICURAZIONE ALL RISKS**

**( durata contrattuale dal 30/06/2024 - 30/06/2027 con eventuale proroga di n. 2 anni)**

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (*inserire il nome del concorrente*)  
che partecipa alla procedura aperta in oggetto come:

- ☐ **concorrente singolo;**
- ☐ **mandatario** di un raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo (orizzontale/verticale/misto) .....
- ☐ **mandante** di un raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo (orizzontale/verticale/misto) .....
- ☐ **consorzio;**
- ☐ **consorziata di un consorzio** (per la quale il consorzio concorre);
- ☐ **aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete;**
- ☐ **coassicurazione**  
1 Società delegataria Quota % .....  
2 Società coassicuratrice Quota % .....  
3 Società coassicuratrice Quota % .....
- ☐ **altro**.....;

**sull'importo ANNUO posto a base di gara di € 77.709,61 al netto di imposte (premio annuo imponibile non ammissibile di rialzo)**

**OFFRE**

€ \_\_\_\_\_, al netto di imposte (cifre)

€ \_\_\_\_\_, al netto di imposte (lettere)

la somma offerta dal concorrente presenta i seguenti valori:

Partita	Enti Assicurati	Somme Assicurate in Euro	Tass o impo nibile ‰	Premio annuo imponibile
1	Fabbricati a V.I.	€ 165.607.600,00		
2	Fabbricati storici vincolati a V.I.	€ 184.136.545,00		
3	Contenuto a PRA	€ 2.500.000,00		
4	Tettoia per ricovero biciclette RFI sita in P.le Vittime delle Foibe a PRA	€ 100.000,00		
Totale imponibile		//	//	

Scomposizione del premio alla firma

Premio annuo imponibile	€	
Imposte al 22,25%	€	
Premio annuo lordo	€	

Il concorrente

**DICHIARA INFINE:**

che in caso di aggiudicazione dell'appalto la gestione del contratto verrà affidata, dalla Società, all' Agenzia \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, cap\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Società Assicuratrice

Timbro e firma

**N.B.:** Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa

***dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore ( nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, allegare copia della procura).***