

**Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve**  
Servizi assicurativi

**Offerta economica Lotto 3**

**Infortuni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 3** alle seguenti condizioni economiche:

OFFERTA ECONOMICA	
Prezzo offerto (annuo lordo)	€ .....
Prezzo a base di gara (annuo lordo)	€ 2.700,00

Il Totale premio lordo annuo offerto è corrispondente a un Ribasso sull'importo a base di gara del Lotto 3 (€ 2.700,00) del:

\_\_\_\_\_ % (IN CIFRE)

\_\_\_\_\_ (IN LETTERE)

**Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve**  
Servizi assicurativi

**Offerta economica Lotto 3**

**Dettaglio dell'offerta**

N.B.: dovranno essere riportati i premi unitari anche con riferimento alle partite da 4 a 10

Part. N°	Denominazione del rischio assicurato	Parametro di riferimento: numero	Premio unitario per parametro di riferimento €	Premio complessivo per partita €
1	rischio infortuni degli amministratori dell'amministrazione	6 teste	.....	.....
2	rischio infortuni dei dipendenti dell'amministrazione alla guida di veicoli	a. 46 mezzi b. 1500 km	a..... b.....	a..... b.....
3	rischio infortuni degli utenti dei servizi sociali impegnati in attività socio-occupazionale, di mantenimento e in progetti ergoterapici gestiti dall'amministrazione	n.50 teste	.....	.....
4	rischio infortuni dei tirocinanti e stagisti che prestano attività presso l'amministrazione	-	.....	
5	rischio infortuni dei prestatori d'opera a titolo volontario	-	.....	
6	rischio infortuni dei volontari componenti il nucleo di protezione civile	-	.....	
7	rischio infortuni partecipanti ad iniziative indette dal contraente	-	.....	
8	rischio infortuni degli agenti della polizia municipale	-	.....	
9	rischio infortuni dei volontari del servizio civile che prestano servizio presso l'amministrazione	-	.....	
10	Rischio infortuni dei minori in affido	-	.....	
<b>PREMIO TOTALE ANNUO €</b>				.....
<b>di cui Imposte</b>				.....

Firma (Società offerente / mandataria)

\_\_\_\_\_

Firma delle Società mandanti (se presenti)

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Luogo e data:

\_\_\_\_\_