

Allegato 8.2 Modulo Offerta Economica Lotto 2

**LOTTO 2: POLIZZA RCT/O - N. GARA 7907422 CIG 8469494F89**

(da inserire nella busta C – offerta economica)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso  
 la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 e legale rappresentante della \_\_\_\_\_,  
 con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
 C.A.P. \_\_\_\_\_,

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che l’offerta economica è soggetta alla base d’asta non superabile di seguito riportata, pena l’esclusione dell’offerta stessa;

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

PREMIO QUADRIENNALE (31.03.21 – 31.03.25) IMPONIBILE A BASE D’ASTA	PREMIO QUADRIENNALE IMPONIBILE OFFERTO DAL CONCORRENTE
<p>€. 58.000,00 (*)</p>	<p>€ ..... <i>In cifre.</i></p> <p>(Euro..... <i>in lettere</i>)</p>
<p>quota di ritenzione</p>	<p>_____ %</p>

**! L’importo indicato nel campo evidenziato in giallo deve coincidere con l’importo inserito a Sistema.**

**In caso di discordanza farà fede quanto indicato a Sistema.**

Eventuali coassicuratrici:	Quote coassicuratrici
1. _____	_____ %
2. _____	_____ %

## Allegato 8.2 Modulo Offerta Economica Lotto 2

**CALCOLO DEL PREMIO (compilare in ogni sua parte)**

<b>Retribuzione annua lorda</b>	<b>Tasso IMPONIBILE pro-mille</b>
€. 31.600.000,00 (euro trentunomilioniseicentomila/00)	.....‰

**TAB. 1) Scomposizione del premio annuo**

Premio annuo imponibile	€	
Imposte	€	
<b>TOTALE Premio annuo lordo</b>	€	

**TAB. 2) Scomposizione del premio INTERO PERIODO (dal 31.03.2021 al 31.03.2025)**

Premio quadriennale imponibile (*)	€	
Imposte	€	
<b>TOTALE Premio quadriennale lordo</b>	€	

**N.B:** (\*) Il premio IMPONIBILE da considerare ai fini del calcolo dell'offerta economica è quello contrassegnato dall'asterisco.

Il premio quadriennale imponibile offerto va riportato anche nella TAB. 2).

L'indicazione del Premio imponibile annuo da riportare nella TAB.1) è richiesta solo ai fini della scomposizione del Premio su base annua.

**DICHIARA INOLTRE**

- che la **stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro** di cui all'art. 95, comma 10 del Codice è di €
- la **stima dei costi della manodopera**, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice è di €

**! L'importo indicato nei campi evidenziati in giallo deve coincidere con l'importo inserito a Sistema.**

**In caso di discordanza farà fede quanto indicato a Sistema.**

- Verranno prese in considerazione fino a due cifre decimali. Qualora il concorrente inserisca valori con un numero maggiore di decimali, tali valori saranno troncati dal Sistema al secondo decimale (es. € 190,3456 viene troncato in € 190,34).

## Allegato 8.2 Modulo Offerta Economica Lotto 2

Il concorrente

**DICHIARA INFINE:**

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

\_\_\_\_\_  
Firma digitale

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 \_\_\_\_\_ Firma digitale

FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 \_\_\_\_\_ firma digitale