

ALLEGATO 4 - SCHEDA DI OFFERTA PREMIO ASSICURATIVO

Spett.le
Istituto Comprensivo Statale "D.D.2 BOSCO"
Codice Ministeriale : CEIC8AR004
Piazza della Repubblica
CAP 81025 Città Marcanise (CE)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
 _____ PROV. _____ IL ___/___/____ E RESIDENTE IN _____
 _____ VIA _____ N. ___, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE
 LEGALE/PROCURATORE DELLA COMPAGNIA _____ CON SEDE LEGALE IN _____
 _____ VIA _____ N. ___, CODICE FISCALE E PARTITA IVA _____
 _____, TEL. _____, FAX _____, MAIL _____
 LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA

DICHIARA

(BARRARE ESCLUSIVAMENTE 1 DELLE VOCI INDICATE DI SEGUITO)

- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA **SENZA APPORTARE VARIANTI TECNICHE INFERIORI E SUPERIORI**
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA **E DI APPORTARE VARIANTI TECNICHE**

EFFETTO	ORE 24.00 DEL 16/12/2019
SCADENZA	ORE 24.00 DEL 16/12/2020

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE (ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI) <i>SI PRECISA CHE LO STESSO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO ALL'ART 4- IMPORTO PREMI -</i>	
In cifre € _____ , ____ In lettere Euro _____	Formula per calcolo PUNTEGGIO MASSIMO attribuibile $20 \times \frac{(O_{max} - O_i)}{(O_{max} - O_{min})}$

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

In caso di R.T.I. o Coassicurazione, la sottoscrizione dovrà essere apposta:

- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale di tutte le Imprese raggruppande in caso di R.T.I. non ancora costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa delegataria in caso di Coassicurazione.