

MODELLO N. 4
DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA
(Paragrafo 9 della Lex Specialis di Gara)

Oggetto: procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), D.Lgs. n. 50/2016, finalizzata all'individuazione dell'Affidatario del servizio di copertura assicurativa R.C. Patrimoniale in favore di SO.GE.M.I. S.p.A.

C.I.G.: 7435176555.

R.U.P.: dott. Eugenio Bordogna.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente nel Comune di _____, Provincia di _____, via _____, legale rappresentante della _____, con sede nel Comune di _____, Provincia di _____, via _____, C.F. n. _____, P. I.V.A. n. _____, tel. n. _____, fax n. _____, indirizzo posta elettronica ordinaria _____, indirizzo PEC _____.

DICHIARA

di accettare integralmente tutte le condizioni di cui alla Polizza Assicurativa e, in aggiunta a tali condizioni,

OFFRE,

per l'esecuzione della commessa in oggetto,

A) <u>Un incremento</u> , rispetto a quanto previsto al punto 4.1 della Scheda di copertura della Polizza Assicurativa, <u>del massimale</u> per sinistro pari ad Euro 5.000.000,00.		
Massimale per sinistro offerto	<input type="checkbox"/> € 6.000.000,00	<input type="checkbox"/> € 7.000.000,00
B) <u>Un incremento</u> , rispetto a quanto previsto al punto 4.3 della Scheda di copertura della Polizza Assicurativa, <u>del massimale</u> per sinistro pari ad Euro 250.000,00 per la garanzia "Perdite patrimoniali per attività connesse all'assunzione e gestione del personale".		
Massimale per sinistro offerto	<input type="checkbox"/> € 500.000,00	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,00
C) <u>Un incremento</u> , rispetto a quanto previsto al punto 4.4 della Scheda di copertura della Polizza Assicurativa, <u>del massimale</u> per sinistro pari ad Euro 250.000,00 per la garanzia "Custodia titoli e beni richiesta ai sensi di legge".		
Massimale per sinistro offerto	<input type="checkbox"/> € 500.000,00	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,00
D) <u>Un incremento</u> , rispetto a quanto previsto al punto 6.2 della Scheda di copertura della Polizza Assicurativa, <u>del periodo di efficacia ultrattiva</u> della Polizza pari ad 1 anno.		
Periodo di efficacia ultrattiva offerto	<input type="checkbox"/> 5 anni	

Timbro e Firma

N.B.

Al presente documento dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità.