

**SERVIZIO IN ECONOMIA RELATIVO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA PER LE POLIZZE “INCENDIO, RCT/O E FURTO” CONI SERVIZI SPA”. PERIODO 36 MESI.**

---

Il sottoscritto .....

in qualità di .....

dell'impresa .....

indirizzo .....

n° tel. ....n° fax ..... Partita IVA.....

avendo ricevuto in data .....la lettera d'invito datata .....

prot. n° ..... dichiara di essere disposto ad assumere, nel caso risulti affidatario, il

servizio di cui all'oggetto, ai prezzi della presente offerta. -----

A tal fine dichiara espressamente:-----

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente, senza alcuna riserva, tutte le prescrizioni del disciplinare d'oneri e tutte le disposizioni contenute nella presente lettera d'invito;-----
- di aver preso nota che l'affidamento è immediatamente vincolante per il sottoscritto e di impegnarsi a dare inizio alla copertura assicurativa nei termini indicati nel citato disciplinare d'oneri anche nelle more della stipula del contratto;-----
- di ritenere la presente offerta pienamente remunerativa per l'impresa ed immediatamente vincolante;-----

Tutto ciò premesso, dichiara di essere disposto ad assumere l'appalto in questione, per il

periodo 30.04.2011-30.04.2014, offrendo per le tre polizze il premio complessivo lordo di

€.....(dicasi.....euro); di cui

€.....(dicasi .....euro ) per la polizza Incendio, di

cui €.....(dicasi.....euro) per RCT/O ad un tasso

annuo lordo del/dello .....(dicasi.....promille) su un monte annuo di

retribuzioni pari a € 36.000.000,00(trentaseimilioni/00euro), ed infine di €.....

(dicasi.....euro) per la polizza Furto, ad un tasso annuo lordo del

/dello.....(dicasi.....promille) per un valore assicurato a Primo Rischio

Assoluto di € 400.000,00 (quattrocentomila/00euro)

**(per imprese singole)**

---

L'APPALTATORE  
(ripetere nome e cognome in stampatello)

**(per associazioni, consorzi o GEIE)**

---

L'IMPRESA CAPOGRUPPO  
(ripetere nome e cognome in  
stampatello)

---

L'IMPRESA ASSOCIATA  
(ripetere nome e cognome in  
stampatello)

---

L'IMPRESA ASSOCIATA  
(ripetere nome e cognome in  
stampatello)

.....li .....

**N.B La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i**

**dalla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**