|  |
| --- |
| **MODULO OFFERTA TECNICA** |

# Oggetto: Procedura aperta, in modalità telematica, per l’affidamento dei servizi di copertura assicurativa di Coni Servizi S.p.A. – CIG 6176436C37 - R.A. 023/15/PA

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a**  |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare in alternativa la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  | **Titolare** |
| **[ ]**  | **Socio** |
| **[ ]**  | **Socio accomandatario**  |
| **[ ]**  | **Amministratore munito di potere di rappresentanza** |
| **[ ]**  | **Direttore tecnico** |
| **[ ]**  | **Socio unico** |
| **[ ]**  | **Socio di maggioranza** |
| **[ ]**  | **Soggetto cessato dalla carica** |
| **[ ]**  | **Altro (*Indicare*):  *(Es. Procuratore munito di poteri di rappresentanza)*** |
| **dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

***(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)1:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a**  |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare in alternativa la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  | **Titolare** |
| **[ ]**  | **Socio** |
| **[ ]**  | **Socio accomandatario**  |
| **[ ]**  | **Amministratore munito di potere di rappresentanza** |
| **[ ]**  | **Direttore tecnico** |
| **[ ]**  | **Socio unico** |
| **[ ]**  | **Socio di maggioranza** |
| **[ ]**  | **Soggetto cessato dalla carica** |
| **[ ]**  | **Altro (*Indicare*):  *(Es. Procuratore munito di poteri di rappresentanza)*** |
| **dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a**  |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare in alternativa la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  | **Titolare** |
| **[ ]**  | **Socio** |
| **[ ]**  | **Socio accomandatario**  |
| **[ ]**  | **Amministratore munito di potere di rappresentanza** |
| **[ ]**  | **Direttore tecnico** |
| **[ ]**  | **Socio unico** |
| **[ ]**  | **Socio di maggioranza** |
| **[ ]**  | **Soggetto cessato dalla carica** |
| **[ ]**  | **Altro (*Indicare*):  *(Es. Procuratore munito di poteri di rappresentanza)*** |
| **dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a**  |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare in alternativa la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  | **Titolare** |
| **[ ]**  | **Socio** |
| **[ ]**  | **Socio accomandatario**  |
| **[ ]**  | **Amministratore munito di potere di rappresentanza** |
| **[ ]**  | **Direttore tecnico** |
| **[ ]**  | **Socio unico** |
| **[ ]**  | **Socio di maggioranza** |
| **[ ]**  | **Soggetto cessato dalla carica** |
| **[ ]**  | **Altro (*Indicare*):  *(Es. Procuratore munito di poteri di rappresentanza)*** |
| **dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**DICHIARA/DICHIARANO**

* di essere disposti a garantire la messa in copertura dei rischi oggetto di affidamento a far data dalle ore 24,00 del 30/06/2015, ancorché nelle more della definizione della procedura e/o della sottoscrizione del contratto;
* di impegnarsi a mantenere valida la presente offerta per almeno 180 gg. dalla data di scadenza del termine per la sua presentazione;
* di presentare la seguente offerta tecnica:
* di accettare integralmente le condizioni di copertura richieste dal bando di gara, dal disciplinare di gara e di non presentare alcuna variante allo schema di polizza;

**ovvero**

* di accettare integralmente le condizioni di copertura richieste *dal disciplinare di gara, fatta eccezione per le seguenti varianti:*

|  |
| --- |
| ***A) CONDIZIONI PARTICOLARI SEZIONE 2.2 ALL RISK*** |
| ***Rif. Capitolato*** | ***Variante proposta*** | ***Opzione*** |
| Art. 7 Ricorso Locatari | esclusione della presente condizione particolare | **[ ]** si **[ ]** no  |
| Art. 10 Maggiori Costi | esclusione della presente condizione particolare | **[ ]** si **[ ]** no |
| Art. 13 Differenziale Storico -artistico | esclusione della presente condizione particolare | **[ ]** si **[ ]** no |
| Art. 14 | regolazione premio effettuato sulla base degli effettivi valori assicurati previsti alla sezione premi (eliminazione 50% rimborso all’assicurato sui saldi in riduzione e pagamento premio 50% sui saldi in aumento) | **[ ]** si **[ ]** no |
| **B) Sezione 3.2 RCT/O** |
| Art. 7 Responsabilità Civile personale comma d) | eliminazione estensione alle perdite pecuniarie inerenti la violazione delle norme contemplate dal D.Lgs. 81/2008 | **[ ]** si **[ ]** no |
| Art. 7 Responsabilità Civilepersonale comma e) | eliminazione estensione alle perdite pecuniarieinerenti la violazione delle norme contemplate dal D.Lgs. 196/2003 | **[ ]** si **[ ]** no |
| **C) Sezione 3.4 GESTIONE SINSITRI** |
| Art. 4 Spese di giustizia penale | esclusione della presente estensione di garanzia | **[ ]** si **[ ]** no |
| Art. 5) Spese di gestione della pratica di danno | esclusione della presente estensione di garanzia | **[ ]** si **[ ]** no |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** |