Spettabile

**Centrale Unica di Committenza del Nuovo Circondario Imolese**

**OGGETTO: Procedura per l’affidamento dei servizi assicurativi di Area Blu SPA, Comune di Borgo Tossignano, Comune di Casalfiumanese, Comune di Castel del Rio, Comune di Castel Guelfo, Comune di Castel San Pietro Terme, Comune di Dozza, Comune di Fontanelice, Comune di Imola, Comune di Mordano, Nuovo Circondario Imolese, da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.**

**Lotto 5 – INFORTUNI CUMULATIVA**

Il/la sottoscritto/a .....................................................................................................................

nato/a a .................................................................. il .............................................................

residente per la carica a…...........................................................................................................

via............................................................................................................. n. ..........................

in qualità di ................................................ della Società Assicuratrice.......................................

con sede in ...................................... c.a.p. .................... via ........................................... n. ....

telefono n. ……………...............................…........ telefax n. …...……........…...............…………………

Codice Fiscale n. ............................................ Partita I.V.A. ..........................................….........

PEC ………………………………………………………………… E-MAIL ………………………………………………………

(qualora partecipi un costituendo RTI o società coassicuratrici dovrà essere specificato il nominativo di ciascun componente il raggruppamento) e quindi in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici,

**DICHIARA/DICHIARANO**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici / Mandanti sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara - che dichiara di conoscere - e di conoscere ed accettare in ogni loro parte le norme e condizioni contenute nel bando di gara, disciplinare di gara e documenti tutti relativi alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del 100%.

Composizione del riparto di coassicurazione / R.T.I. (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria / Mandataria
2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante
3. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante

La Società ………............................................................………… concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **AREA BLU SPA**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 3 |  |  |
| 2.2 Conducenti veicoli di proprietà del Contraente, o privati, o di proprietà di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione o comodato all’ente.  | Premio Flat  | /// |  |  |

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO**  |
| Assicurati | **Tipo dato**  | **Montante dato non variabile** | **Premio lordo pro-capite annuo** | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 5 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km veicoli privati  | 95.000 |  |  |
| 2.3 volontari e collaboratori in genere  | n. giornate per persona  | 240 |  |  |
| 2.4 : Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/invernali, altre attività educative/ricreative | n. giornate per persona  | 11.500 |  |  |
| 2.5 Gruppo di protezione civile  | Numero assicurati  | 1 |  |  |
| 2.6 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI CASALFIUMANESE**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 5 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km percorsi  | 95.000,00 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori a titolo gratuito  | n. giornate per persona  | 1 |  |  |
| 2.4 Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/invernali, altre attività educative/ricreative | n. giornate per persona  | 8.930 |  |  |
| 2.5 gruppo di Protezione Civile Comunale  | Numero assicurati  | 1 |  |  |
| 2.6 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI CASTEL DEL RIO**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio annuo lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 13 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km con veicoli privati  | 65.000 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori in genere. | Numero giornate persona | 100 |  |  |
| 2.4 Assicurati: Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/ invernali, altre attività educative/ ricreative | Numero giornate persona | 1.600 |  |  |
| 2.5 Gruppo di protezione civile comunale  | n. assicurati  | 1 |  |  |
| 2.6 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI CASTEL GUELFO**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 15 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km con veicoli privati  | 75.000 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori  | n. giornate per persona  | 150 |  |  |
| 2.4 Assicurati: Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/ invernali, altre attività educative | n. giornate persona  | 100 |  |  |
| 2.5 Gruppo di protezione civile comunale  | n. assicurati  | 15 |  |  |
| 2.6 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 22 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli ente n. km percorsi con veicoli privati  | 4310.000 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori | Numero giornate persona | 1.000 |  |  |
| 2.4 Assicurati: Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/ invernali, altre attività educative | Numero giornate persona | 20.000 |  |  |
| 2.5 Gruppo di protezione civile comunale  | n. assicurati  | 13 |  |  |
| 2.6 Volontari del servizio civile  | n. giornate per persona  | 500 |  |  |
| 2.7 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI DOZZA**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 17 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli comunali n. km percorsi con veicoli privati  | 145.000 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori | n. giornate presenza | 4.000 |  |  |
| 2.4 Assicurati: Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/ invernali, altre attività educative | Numero giornate presenza | 11.000 |  |  |
| 2.5 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **OMUNE DI FONTANELICE**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 14 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. Assicurati | 4 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori | Numero giornate persona | 100 |  |  |
| 2.4 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate presenza | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI IMOLA**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km con veicoli privati  | 2010.000 |  |  |
| 2.2 Volontari e collaboratori  | n. giornate presenza  | 200 |  |  |
| 2.3 Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/invernali, altre attività educative/ricreative | n. giornate presenza  | 190.000 |  |  |
| 2.4 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **COMUNE DI MORDANO**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Amministratori | n. Assicurati | 13 |  |  |
| 2.2 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. veicoli dell’ente n. km percorsi con veicoli privati  | 65.000 |  |  |
| 2.3 Volontari e collaboratori  | n. giornate per persona  | 100 |  |  |
| 2.4 Iscritti agli istituti educativi comunali, partecipanti centri estivi/invernali, altre attività educative/ricreative | n. giornate persona  | 8.000 |  |  |
| 2.5 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|  |
| --- |
| **NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE**  |
| Assicurati | **Tipo dato variabile** | **Montante dato variabile** | **Premio lordo pro-capite, pro-giornata**  | **Totale****€** |
| 2.1 Conducenti e trasportati di/su veicolo privato e di/su veicolo di proprietà dell’Ente, di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione, comodato all’Ente | n. Veicoli Km percorsi con veicoli privati  | 595.000 |  |  |
| 2.2 volontari e collaboratori in genere  | n. soggetto ass.ti  | 1 |  |  |
| 2.3 Partecipanti iniziative indette dal contraente | Numero giornate persona | (\*) |  | (\*) |
| **TOTALE €** |  |

**(\*)** Il premio lordo è individuato per ogni persona assicurata e per ogni giornata di assicurazione sulla base delle attivazioni di copertura richieste dal contraente al premio indicato in tabella per giornata/persona. La Compagnia è obbligata ad indicare il premio pro-giornata/persona nella scheda di offerta economica, fermo il fatto che lo stesso non concorre a determinare il premio annuo lordo.

Scomposizione del premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | € | *In cifre* *In lettere* |
| **TOTALE** | € | *In cifre* *In lettere* |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**premio complessivo per tutti gli enti - scomposizione del premio ai fini della aggiudicazione - DATO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA SATER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Euro** | *In cifre* *In lettere* |
| **Imposte** | **Euro** | *In cifre* *In lettere* |
| **PREMIO ANNUO TOTALE** | **Euro** | *In cifre* *In lettere* |

**NB: SI RICORDA A TUTTI GLI OFFERENTI CHE OLTRE ALLA BASE D’ASTA COMPLESSIVA DEBBONO ESSERE RISPETTATE LE BASI D’ASTA SINGOLE, APPOSITAMENTE INDICATE NEL DISCIPLINARE DI GARA, PER I SINGOLI ENTI. OFFERTE IN AUMENTO NON SARANNO CONSIDERATE**

Ribasso percentuale sul premio annuo complessivo in cifre ed in lettere **(valevole ai fini della aggiudicazione)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In cifre****…………………………….** | **In lettere****…………………………….** | **In percentuale (ribasso)** **……………%** |

Risulterà pertanto aggiudicatario il concorrente che presenterà il maggior sconto percentuale sul premio posto a base di gara relativo a ciascun lotto. Si precisa che si terrà conto delle cifre decimali dopo la virgola così come gestite dal sistema SATER.

Data,

Firma digitale

Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito l’offerta economica deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa offerta economica deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura