

Provincia Regionale di Palermo
Lotto 5 Infortuni Amministratori

SCHEDA DI OFFERTA 2 – Coassicurazione o RTI (il premio di seguito indicato è pari al 100%)
--

Categoria / Parametro / Valore	Premio lordo unitario	Premio lordo per categoria
--------------------------------	-----------------------	----------------------------

Categoria A) Presidente Assicurati N°1	Euro.....	Euro.....(in cifre)
--	-----------	---------------------

Categoria B) Assessori Assicurati N°12	Euro	Euro.....(in cifre)
--	------------	---------------------

Categoria C) Consiglieri Provinciali Assicurati N°45	Euro	Euro (in cifre)
--	------------	-----------------------

Aliquota imposte applicate %

Premio complessivo lordo in cifre Euro ...

Premio complessivo lordo in lettere Euro ...

1 Coassicurazione
 2 Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti, precisare se la presente offerta viene sottoscritta:

Congiuntamente
 Disgiuntamente
 Solo dall'Impresa Delegataria o Mandataria

Ragione Sociale Impresa	Qualifica	quota %	Per accettazione (Timbro e Firma)
	Delegataria o Mandataria		
	Coassicuratrice o Mandante		
	Coassicuratrice o Mandante		

Provincia Regionale di Palermo
Lotto 5 Infortuni Amministratori

	Coassicuratrice o Mandante		
--	-------------------------------	--	--

Data e luogo di sottoscrizione _____

Si richiama l'attenzione sulla necessità di rispettare, pena l'esclusione, quanto stabilito nel disciplinare.

La presente dichiarazione deve essere corredata, pena l'esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità del sottoscrittore.