

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO ANNUALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI
DEL COMUNE DI LAMA MOCOGNO PER IL PERIODO 29/06/2016 – 31/12/2019
CIG:**

Modulo Offerta Economica - Lotto 6 Infortuni cumulativa

Marca da
bollo
€ 16,00

Il/La sottoscritt _____
 nat ____ a _____ (Prov. _____)
 il _____ residente in _____ (Prov. _____)
 Via _____ n. _____
 in qualità di *(barrare l'ipotesi che interessa)*
☐ legale rappresentante
☐ procuratore (tale qualifica dovrà risultare dalla Documentazione Amministrativa presentata)
 della Compagnia _____
 con sede in _____ (Prov. _____)
 Via _____ n. _____
 C.F. n. _____ P.Iva n. _____
 Tel. n. _____ Fax n. _____
 E-mail _____

OFFRE

Premio Annuo lordo a base di gara euro 2.000,00 (euro duemila\00)	
Premio Annuo lordo offerto	euro (in cifre) _____ euro (in lettere) _____ _____ <i>risultante dalla somma dei seguenti premi di sezione (**):</i> Sez. A (Amministratori) euro Sez. B (Dipendenti) euro Sez. C (Conducenti veicoli Ente) euro Sez. D (Volontari attività pubblica utilità) euro

n.b. 1) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

2) In caso di discordanza tra i dati verrà ritenuto valido quello più favorevole all'Ente

DATA _____

Società Assicuratrice (Timbro e Firma del legale rappresentante o procuratore speciale)

Avvertenza:

L'offerta economica dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della compagnia o da procuratore speciale munito dei necessari poteri di rappresentanza e deve recare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.