**Modello All. 3**

**Scheda di offerta economica**

**DA INSERIRE NELLA BUSTA VIRTUALE CONTENENTE L’OFFERTA ECONOMICA**

**Spett.le**

**CONSORZIO DI BONIFICA  
DELLA ROMAGNA OCCIDENTALE**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi del Consorzio di Bonifica della Romagna Occidentale, LOTTO 06 INFORTUNI: da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa dell’art. 108 comma 2 D.lgs. 36/2023 – C.I.G. Z1A3C32F4A**

Il sottoscritto ……………………………………………………................................................................................................... nato a ………………….……………………………………………………………. (……) il ………….………………………… C.F. ………………………………………………..... e residente in …………………….…………………………………… (……) Via …………………..………..…………………………………………….. n. ………………. nella sua qualità di …………………………………………………..…………... (titolare, legale rappresentante, amministratore delegato…) della società ……………………………………………………………………………………………………………… con Partita I.V.A. …………………………………………………… Codice Fiscale …………………………………………………… con sede legale in …………………….…………………………………… (……) Via …………………..………..…………………………. n. ………………. C.A.P. ………………… Tel. …………………………. P.E.C. ……………………………………….............

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici/Mandanti indicate in sede di partecipazione alla gara

**OFFRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di ribasso valevole ai fini dell’aggiudicazione (in cifre)** | **Percentuale di ribasso valevole ai fini dell’aggiudicazione (in lettere)** |
|  |  |

**Calcolo della percentuale di ribasso valevole ai fini della aggiudicazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di Ribasso =**  **Arrotondamento al secondo decimale** | **valore in %** |

**DICHIARA**

che l’offerta economica è così composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categorie di Assicurati | **Tipo dato variabile**  **Numero** | **Dato variabile** | **Premio lordo annuo pro-capite €/ tasso lordo per mille 0/00** | **Totale annuo lordo di categoria €** |
| Amministratori e Revisori dei Conti | N. Assicurati | 30 |  |  |
| Infortuni conducenti, trasportati di/su veicolo privato, veicolo di proprietà dell’Ente, di proprietà di terzi ed in uso esclusivo all’Ente, in locazione o comodato all’Ente | N. Assicurati  *(numero convenzionale di assicurati in ragione di tutto il rischio non soggetto a regolazione – premio flat)* | 148 |  |  |
| Direttore Generale, Direttore Tecnico, Co-direttore Tecnico, Dirigente ambito montano | Retribuzioni annue lorde € | 307.734 |  |  |
| **Totale premio annuo lordo al netto dei costi della manodopera non soggetti a ribasso €** | | | |  |
| **Importo dei costi della manodopera non soggetti a ribasso €** | | | | **250,00** |
| **Totale premio annuo lordo (somma delle due precedenti righe) €** | | | |  |

**DICHIARA**

* che i costi interni per la sicurezza del lavoro propri dell’attività dell’impresa concorrente inclusi nel prezzo complessivo sopra offerto (ai sensi dell’art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023) ammontano a:

in cifre Euro............................................................... , IVA esclusa

in lettere Euro ........................................................... , IVA esclusa

* che i costi della manodopera propri dell’attività dell’impresa concorrente inclusi nel prezzo complessivo sopra offerto (ai sensi dell’art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023) ammontano a:

in cifre Euro............................................................... , IVA esclusa

in lettere Euro ........................................................... , IVA esclusa

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il Legale Rappresentante/Procuratore |
| **Data** |  |
|  | *Firmato digitalmente* |