

Al Comune di Lendinara
Piazza Risorgimento, 1
45026 Lendinara (RO)

Oggetto: Servizio coperture assicurative – LOTTO n. 2 – RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCT/RCO)

LETTERA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il ____/____/____

in qualità di _____

della ditta _____

con sede legale in _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail certificata _____ e-mail _____

C.F. _____ P. IVA _____

numero di iscrizione al registro imprese C.C.I.A.A. _____

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere disponibile ad eseguire il servizio in oggetto alle condizioni minime contenute nell'avviso della preliminare indagine di mercato e al relativo capitolato speciale di polizza – RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCT/RCO);
- di avere esperienza nel servizio oggetto di affidamento, per aver regolarmente eseguito nell'ultimo triennio 2015/2016/2017 almeno tre contratti nel ramo - responsabilita' civile verso terzi e prestatori di lavoro e/o rischio assicurativo analogo per servizi resi alle Pubbliche Amministrazioni.

Periodo di riferimento	Tipologia di servizio prestato (descrizione sintetica)	Soggetto pubblico a favore del quale è stato reso il servizio (riportare denominazione, natura giuridica, importo contrattuale)

--	--	--

OFFRE

Premio annuo netto	€ _____
Imposte	€ _____
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO (*)	€ _____ cifre € _____ lettere risultante
Retribuzioni lorde annue preventivate € 1.550.000,00	
Tasso lordo pro mille	_____

DICHIARA INOLTRE

- che i costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 ammontano ad euro

IL DICHIARANTE

Luogo e data: _____

N.B. Allegare alla dichiarazione:

- 1 - fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità
- 2 - allegato 5 - DGUE