

**MODULO OFFERTA**  
*(In carta legale o resa legale)*

**ALLEGATO B) AL DISCIPLINARE AMMINISTRATIVO**

**PROCEDURA APERTA**  
**ASSICURAZIONE DELLA**  
**RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO I**  
**PRESTATORI DI LAVORO, CON ESTENSIONE ALLA COLPA GRAVE DEI**  
**MEDICI E ALTRO PERSONALE**

La sottoscritta Società Assicuratrice propone la seguente offerta economica in base ai dati di seguito riepilogati:

Durata contrattuale: 12 mesi con decorrenza ore 24:00 del 30.06.2010, con facoltà per le parti di rinnovare alla scadenza la polizza agli stessi patti e condizioni per un periodo fino ad ulteriori 12 mesi.

**Sezione I assicurazione RCT/RCO**

Premio annuo lordo, comprensivo di imposte e tasse e ogni altro onere accessorio:  
€ \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_)

Sezione II estensione colpa grave medici e altro personale  
Premio annuo lordo pro-capite Dirigenza: € \_\_\_\_\_  
Premio annuo lordo pro-capite personale Comparto: € \_\_\_\_\_

(N.B. la quotazione per la estensione di garanzia per la colpa grave dei medici e altro personale di cui alla Sezione II è obbligatoria ma non sarà oggetto di valutazione ai fini dell'aggiudicazione)

In caso di coassicurazione/RTI:

Compagnia Delegataria/Capogruppo		Quota ____% di partecipazione
Compagnia coassicuratrice/mandante		Quota ____% di partecipazione

Data \_\_\_\_\_

La Società Assicuratrice  
( firma del Legale Rappresentante  
o del Procuratore titolare del potere di firma)

---

*\* La firma dovrà essere corredata da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.*

**N.B. In caso di Coassicurazione o RTI l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le imprese facenti parte del raggruppamento**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:** fotocopia di documento d'identità in corso di validità del soggetto/i firmatario