



Città metropolitana di Roma Capitale  
 U.C. Sviluppo Strategico e Coordinamento  
 del Territorio Metropolitan  
 Servizio 2 “Gare-SUA” Unità Operativa “LL.PP. Edilizia, Servizi e Forniture”  
 Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma  
 Tel. 06/6766.3612-3601-8798  
 E-mail: gare.edilizia@cittametropolitanaroma.gov.it  
 PEC: gare.edilizia@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

**PA ESF04/18/SUA – Servizio di brokeraggio assicurativo a favore del Comune di Civitavecchia, ai sensi del D.lgs. 07.09.2005, n. 209 e ss.mm. ii. - CIG 7448936073.**

### OFFERTA ECONOMICA

Il concorrente .....

Codice fiscale ..... Partita IVA .....

con sede legale in ..... Prov. .... C.A.P. ....

indirizzo ..... N. ....

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di ..... (amministratore,  
 procuratore, etc.):

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .....

Codice fiscale .....

Data assunzione della carica .....

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti o di progettisti associati nel raggruppamento, aggiungere:

in qualità di mandataria della costituenda ATI/Consorzio<sup>1</sup> .....

1 Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte i concorrenti e dai progettisti che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.



e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese e/o progettisti che costituiranno l'ATI.

Denominazione/Nome .....
Codice fiscale ..... Partita IVA .....
sede legale in ..... Prov. .... C.A.P. ....
indirizzo ..... N. ....
<b><u>in qualità di mandante</u></b> della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata, legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di .....
Cognome ..... Nome .....
Nato/a a ..... Prov. .... Il .....
Codice fiscale .....
Data assunzione della carica .....

Denominazione/Nome .....
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)
Codice fiscale ..... Partita IVA .....
sede legale in ..... Prov. .... C.A.P. ....
indirizzo ..... N. ....
<b><u>in qualità di mandante</u></b> della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata, legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di .....
Cognome ..... Nome .....
Nato/a a ..... Prov. .... Il .....
Codice fiscale .....
Data assunzione della carica .....



In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare, del Capitolato Speciale, dichiara di accettarne tutte le norme, obblighi e soggezioni, e

## OFFRE

### **CON RIFERIMENTO agli ELEMENTI ECONOMICI:**

le seguenti percentuali di provvigione fisse da applicare sui premi assicurativi delle polizze future:

- rami RCA/ARD

.....% (in cifre) ..... (in lettere)

- rami diversi da RCA/ARD

.....% (in cifre) ..... (in lettere)

secondo quanto previsto all'art. 11, comma 5, del Disciplinare di gara.

Data .....

Rappresentante legale

.....

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

