

**SCHEDA DI OFFERTA PER LA COPERTURA ALL RISKS OPERE D'ARTE  
COMUNE DI FRASCATI**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente per la carica a .....  
 .....  
 in qualità di .....  
 della Società .....  
 con sede legale in .....  
 .....  
 con sede amministrativa in *[se diversa da quella legale]* .....  
 .....  
 telefono .....  
 fax .....  
 P.E.C. ....  
 codice fiscale .....  
 partita I.V.A. ....

**D I C H I A R A**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici o mandanti sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara, e di accettare le norme e condizioni ivi contenute.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione assicurativa è fornita:  
*(barrare e completare l'opzione di riferimento)*

a) solo dalla Società offerente

b) nella forma della coassicurazione (art. 1911 del codice civile), così ripartita:

1 Società delegataria	Quota % .....
2 Società coassicuratrice	Quota % .....
3 Società coassicuratrice	Quota % .....

c) in raggruppamento temporaneo d'impresa così costituito

1 Società capogruppo	Quota % .....
2 Società mandante	Quota % .....

La Società concorre con la seguente offerta giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge:

**RISCHIO GIACENZA**

Premio annuo netto (in cifre)	Premio annuo netto (in lettere)
€	Euro

che corrisponde a:

Premio annuo lordo (in cifre)	Premio annuo lordo (in lettere)
€	Euro

corrispondente ad un ribasso percentuale (da indicare sul portale quale percentuale di sconto offerto), rispetto al premio annuo lordo posto a base di gara (€ 10.000,00), pari al:

.....% (indicare il corrispondente ribasso percentuale fino alla terza cifra decimale)

così determinato su base annuale:

**Rischio Giacenza:**

Denominazione	PALAZZO ALDOBRANDINI		
Indirizzo	Piazza G. Marconi, 6 – FRASCATI (RM)		
Valore beni assicurati (elenco beni allegato A) alla presente polizza)	€ 3.297.385,00	Valore beni all'aperto	=====
Base di valutazione:	stima accettata valore dichiarato	SI NO	

Partita-Enti Assicurati	Somme Assicurate	Tasso annuo esente imposte di legge ‰	Premio annuo esente imposte
	€	‰	€

**Sezione VII TRASPORTO BENI PROPRIETA' DELL'ENTE CONTRAENTE TRASPORTO BENI**

Trasporto	Tasso	Premio minimo
Trasporto in Italia	tasso % 0,012% a tratta	€ xxxx
Trasporto in Europa	%	€ xxxx
Trasporto nel resto del mondo	%	€ xxxx

**Sezione VIII CHIODO A CHIODO**

Classe	Tasso	Premio minimo
Classe A	%	€ xxxx
Classe B	%	€ xxxx
Classe C	%	€ xxxx

Luogo e data:

Firma(Società offerente/delegataria/capogruppo)

Firma (Società mandanti)