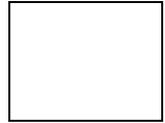




COMUNE DI GARDONE RIVIERA

Provincia di Brescia



MODULO D'OFFERTA LOTTO N. 2 POLIZZA Responsabilità Civile Patrimoniale

APPALTO DEI SERVIZI DI ASSICURAZIONE PER RISCHI DIVERSI DEL COMUNE DI GARDONE RIVIERA PER IL PERIODO 31/12/2016 – 31/12/2020

Il/i sottoscritto/i (cognome e nome) _____
data e luogo di nascita _____
residente a _____ nella sua qualità
di _____ della Ditta _____
domicilio fiscale _____
CAP _____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA / DICHIARANO

1) di **OFFRIRE** per la polizza di cui sopra **IL PREMIO IMPONIBILE quadriennale a carico del Comune** di Gardone Riviera

€ _____ (in cifre)
€ _____ (in lettere)
corrispondente **al ribasso del** _____ % (in cifre) _____ % (in lettere)
da rapportarsi al

Prezzo imponibile a base d'asta quadriennale pari a € 20.000,00

| ELENCO ASSICURATI | |
|-------------------|----------------------------------|
| 1 | Sindaco |
| 2 | Assessori |
| 9 | Consiglieri |
| 1 | Segretario |
| 3 | Responsabili area amministrativi |
| 1 | Responsabile area Tecnica |

PERCENTUALE DI RITENZIONE DEL RISCHIO _____ %

La società _____ dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il relativo Capitolato allegato e di accettare tutto quanto dallo stesso previsto.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____