

**SCHEDA DI OFFERTA**  
**POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO - AUTO RISCHI DIVERSI**  
**DEL COMUNE DI MONTESILVANO**

IL SOTTOSCRITTO ..... LEGITTIMATO AD IMPEGNARE  
LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DENOMINATA ..... NUMERO DI TELEFONO .....  
NUMERO FAX ..... INDIRIZZO E.MAIL .....

<b>EFFETTO:</b>	<b>ORE 24:00 DEL 31 DICEMBRE 2025</b>
<b>SCADENZA:</b>	<b>ORE 24:00 DEL 31 DICEMBRE 2026</b>
<b>MASSIMALE DI GARANZIA R.C.A. VEICOLI DI CAT.M2 ED M3</b>	<b>EURO 32.000.000,00</b>
<b>MASSIMALE RCA VEICOLI DI TUTTE LE ALTRE CATEGORIE</b>	<b>EURO 7.750.000,00</b>
<b>ZONA TERRITORIALE:</b>	<b>PESCARA</b>

**PREMIO ANNUO LORDO DI RIFERIMENTO € 35.000,00**  
**OFFRE LA SEGUENTE OFFERTA**

<b>PREMIO ANNUO LORDO</b>	in cifre € _____, in lettere (_____)
---------------------------	---

**COSÌ COMPOSTA:**

**A. PER LA SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO, relativamente al parco veicoli di cui al capitolato speciale:**

<b>IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE RCA IN CIFRE:</b>	€. _____
<b>IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE RCA IN LETTERE:</b>	(_____)

**A. PER LA SEZIONE CVT – CORPI VEICOLI TERRESTRI, relativamente al parco veicoli di cui al capitolato speciale:**

<b>IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE ARD IN CIFRE:</b>	€. _____
<b>IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE ARD IN LETTERE:</b>	(_____)

Si precisa che, l'elenco riguardante il parco autoveicoli del Comune di Montesilvano è all'interno del Capitolato Speciale (**ALLEGATO 1**) e che tale elenco potrà subire delle variazioni al momento della stipula del contratto.

DICHIARA CHE:

GLI **ONERI DELLA SICUREZZA AZIENDALI** (COSTI INTERNI PER LA SICUREZZA DEL LAVORO SOPPORTATI DA CIASCUNA IMPRESA PER LA REALIZZAZIONE DELLO SPECIFICO APPALTO. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO INDICARE LA SOMMATORIA DEI COSTI DI CIASCUN CONCORRENTE) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A €.....

I **COSTI DELLA MANODOPERA** (ART.41 C. 14 D. LGS.36/2023 E S.M.I.) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A:  
€.....

**DICHIARA INOLTRE:**

- ✓ la quota percentuale del rischio che intende assumersi in qualità di delegataria è pari al ..... %
- ✓ è stata concordata, ai sensi dell'art.1911 del cod. civ., la chiusura del riparto, sino a copertura del 100 % del rischio, con le seguenti Compagnie di assicurazione:

COMPAGNIA COASSICURATRICE	AGENZIA DI ..... N. TELEFONO ..... N. FAX .....	QUOTA % DI PARTECIPAZIONE

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_