

Bollo  
14,62 €

**COMUNE DI CASCIANA TERME**  
**Gara per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa**  
**Modulo di offerta: LOTTO INCENDIO**

**ALLEGATO LETTERA F/1**

Il sottoscritto..... nato/a a ..... (....) il ...../...../.....  
residente in ..... (.....) in Via .....n..... in  
qualità di ..... della Società offerente.....  
con sede in ....., dalla quale è autorizzato a rappresentarla legalmente in questa procedura di gara

**DICHIARA**

- di aver preso visione ed accettare le norme tutte del disciplinare di gara nonché il capitolato di polizza
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
- di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del .....% con il seguente riparto coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)
 

1. Società .....	quota .....	Coassicuratrice 1
2. Società .....	quota .....	Coassicuratrice 2
3. Società .....	quota .....	Coassicuratrice 3

**OFFRE**

In nome e per conto della Società offerente nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sopraindicate relativamente al **lotto INCENDIO** ed per il periodo assicurativo **31/12/2009 – 31/12/2012**

Periodo	Premio Lordo (lettere)	Premio Lordo (Cifre)
<b>Annuo</b>	.....€	..... €
<b>Dal 31/12/2009 Al 31/12/2012</b>	.....€	..... €

**DICHIARA INFINE**

*(Dichiarazioni giustificative dell'offerta ai sensi dell'Art.87 del DLeg. 163/2006)*

- che il prezzo offerto è in linea con le condizioni usualmente applicate dalla/e società concorrente in relazione al rischio assicurato ed alle coperture offerte
- ed inoltre .....

Data,.....

*Firma Offerente/i*

.....  
(Coassicuratori e/o Mandante)

.....  
(Delegataria e/o Mandataria)