**Oggetto: Procedura aperta ex Art. 60 D.Lgs 50/2016 per le coperture assicurative dell’ISTITUTO NAZIONALE DI FISICA NUCLEARE, da aggiudicare in base all’offerta economicamente più vantaggiosa ex Art. 95 D.Lgs 50/2016.**

L’impresa (ovvero l’impresa mandante di RTI, ovvero l’impresa delegataria, secondo quanto riportato nell’istanza)

.......................................................................................................................................................................................

con sede in ......................................................................., via ...................................................................................

codice fiscale ..................................................................., Partita IVA ..........................................................................

in persona del Legale Rappresentante / Procuratore ...................................................................................................

**dichiara**

(anche in nome delle mandanti/coassicuratrici che sottoscrivono la presente) di accettare integralmente tutte le condizioni del capitolato speciale e di offrire servizi di assicurazione oggetto della presente procedura di gara con l’inserimento delle varianti tecniche migliorative di seguito indicate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) Limite di risarcimento per ogni sinistro per garanzia Rottura Cristalli**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (€ 750,00) | *Punti 0* |  |
| Aumento a € 1.000,00 | *Punti 20* |  |
| Aumento a € 1.250,00 | *Punti 40* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) Limite di risarcimento per garanzia Bagagli**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (€ 1.000,00 per sinistro e € 10.000,00 per anno) | *Punti 0* |  |
| Aumento a € 1.200,00 per sinistro e € 12.000,00 per anno | *Punti 15* |  |
| Aumento a € 1.500,00 per sinistro e € 15.000,00 per anno | *Punti 30* |  |

**Condizioni di riparto**

*(da compilarsi solo in caso di RTI o coassicurazione)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Compagnia** | **Denominazione Società** | **Percentuale di ritenzione** |
| Mandataria/delegataria |  |  |
| Mandante/Coassicuratrice |  |  |
| Mandante/Coassicuratrice |  |  |