**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. **INFORTUNI PROFESSIONALI DIPENDENTI E COLLABORATORI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) Franchigia per sinistro sull’invalidità permanente – Categoria 1**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato | *Punti 0* |  |
| Riduzione al 9% sul capitale eccedente 6 volte la retribuzione annua lorda | *Punti 5* |  |
| Riduzione al 8% sul capitale eccedente 6 volte la retribuzione annua lorda | *Punti 10* |  |
| Riduzione al 7% sul capitale eccedente 6 volte la retribuzione annua lorda | *Punti 15* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) Franchigia per sinistro sull’invalidità permanente – Categoria 2**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato | *Punti 0* |  |
| Riduzione al 9% sul capitale da € 210.001,00 a € 420.000,00 | *Punti 5* |  |
| Riduzione al 8% sul capitale da € 210.001,00 a € 420.000,00 | *Punti 10* |  |
| Riduzione al 7% sul capitale da € 210.001,00 a € 420.000,00 | *Punti 15* |  |

1. **INFORTUNI DEL PRESIDENTE, MEMBRI DELLA GIUNTA ESECUTIVA, MEMBRI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI, DELEGATI DALLA CORTE DEI CONTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3) Franchigia per sinistro sull’Invalidità Permanente – fascia di capitale da € 150.001,00 a € 300.000,00**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (5%) | *Punti 0* |  |
| Riduzione al 4% | *Punti 10* |  |
| Riduzione al 3% | *Punti 15* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4) Franchigia per sinistro sull’Invalidità Permanente – fascia di capitale da € 300.001,00 a € 600.000,00**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (10%) | *Punti 0* |  |
| Riduzione al 9% | *Punti 10* |  |
| Riduzione all’8% | *Punti 15* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5) Franchigia per sinistro sull’Invalidità Permanente – fascia di capitale oltre € 600.000,00**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (15%) | *Punti 0* |  |
| Riduzione al 14% | *Punti 5* |  |
| Riduzione al 13% | *Punti 10* |  |

**Condizioni di riparto**

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

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