**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) Franchigia per sinistro**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (€ 2.500,00) | *Punti 0* |  |
| Riduzione a € 2.000,00 | *Punti 20* |  |
| Riduzione a € 1.500,00 | *Punti 30* |  |
| Riduzione a € 1.000,00 | *Punti 40* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) Massimale in aggregato annuo**  *(selezionare un’opzione)* | Come da Capitolato (€ 10.000.000,00) | *Punti 0* |  |
| Aumento a € 12.000.000,00 | *Punti 10* |  |
| Aumento a € 13.000.000,00 | *Punti 15* |  |
| Aumento a € 15.000.000,00 | *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 |  |  |