

**ALLEGATO 4 - SCHEDA DI OFFERTA PREMIO ASSICURATIVO**

Spett.le

**CPIA "Napoli Prov 2"**

Codice Ministeriale : NAMMOCS00D

c/o ITCG "MASULLO THETI"

Via Mario de sena , 215 – 80035 NOLA (Na)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A  
 \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E RESIDENTE IN  
 \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE  
 LEGALE/PROCURATORE DELLA COMPAGNIA \_\_\_\_\_ CON SEDE LEGALE IN  
 \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_, CODICE FISCALE E PARTITA IVA  
 \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_  
 LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA

**DICHIARA**

(BARRARE ESCLUSIVAMENTE 1 DELLE VOCI INDICATE DI SEGUITO)

- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA **SENZA APPORTARE VARIANTI TECNICHE INFERIORI E SUPERIORI**
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA **E DI APPORTARE VARIANTI TECNICHE**

<b>EFFETTO</b>	<b>ORE 24.00 DEL 31/08/2019</b>
<b>SCADENZA</b>	<b>ORE 24.00 DEL 31/08/2023</b>

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

<b>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITALE (ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI)</b>	
<i>SI PRECISA CHE LO STESSO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO ALL'ART 4- IMPORTO PREMI -</i>	
In cifre € _____ , ____  In lettere Euro _____	Formula per calcolo PUNTEGGIO MASSIMO attribuibile  $20 \times \frac{(O_{max} - O_i)}{(O_{max} - O_{min})}$

**FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE**

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

In caso di R.T.I. o Coassicurazione, la sottoscrizione dovrà essere apposta:

- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale di tutte le Imprese raggruppande in caso di R.T.I. non ancora costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa delegataria in caso di Coassicurazione.