

Allegato ...

**SERVIZI ASSICURATIVI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
PER IL PERIODO DAL 30/06/2025 AL 30/06/2029  
LOTTO 4 - POLIZZA INFORTUNI**

**CIG:.....**

Con riferimento alla procedura aperta per l'aggiudicazione del servizio assicurativo a favore di .....  
per il periodo ..... il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....

nella sua qualità di *(barrare la casella del caso che ricorre)*

- legale rappresentante
- procuratore

dell'Impresa.....

con sede in ..... Via.....

partita Iva ..... iscritta alla C.C.I.A.A. di .....

in qualità di

a) **Unica impresa** concorrente;

oppure

b) In **raggruppamento temporaneo d'Impresa quale compagnia mandataria** che sarà designata come capogruppo del costituendo RTI

oppure

c) Quale **delegataria in regime di coassicurazione** ex art. 1911 c.c.

N.B. INDICARE di seguito le generalità delle COMPAGNIE (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.) e le QUOTE DI PARTECIPAZIONE, nonché la PARTE DEL SERVIZIO che sarà eseguito da ogni singola compagnia (in caso di R.T.I. – Raggruppamento Temporaneo di Imprese) oppure le QUOTE DI RITENZIONE DEL RISCHIO (in caso di coassicurazione)

1) .....

**(R.T.I.)** .....% (*percentuale partecipazione espressa in lettere*)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

oppure

**(Coassicurazione)** .....% (*percentuale di ritenzione del rischio espressa in lettere*)

2) .....



.....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

oppure

(Coassicurazione) .....% (percentuale di ritenzione del rischio espressa in lettere)

3)

.....% (percentuale partecipazione espressa in lettere)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

oppure

(Coassicurazione) .....% (percentuale di ritenzione del rischio espressa in lettere)

**N.B.** In caso di offerta presentata e sottoscritta da parte del Rappresentante Generale per l'Italia (o da suo procuratore come da procura allegata in originale o in copia autenticata alla domanda/dichiarazione) di imprese di assicurazione con sede legale in uno Stato dell'U.E. che operano nel territorio della Repubblica dovranno essere specificati – per ogni lotto e/o per ogni singolo contratto oggetto di offerta – denominazione, sede legale e domicilio fiscale dell'assicuratore, P.IVA; (ove ricorra il caso) numero e/o denominazione e indirizzo del sindacato sottoscrittore, nominativo del legale rappresentante del sindacato; nonché del soggetto giuridico autorizzato e incaricato dalla Rappresentanza Generale di gestire in Italia il contratto oggetto di offerta in caso di aggiudicazione.

**OFFRE (\*\*)**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Premio annuo imponibile</b>   | € _____ cifre<br>€ _____ lettere |
| <b>Ribasso percentuale offerto sull'importo a base d'asta (*)(**)</b>                  | _____ cifre<br>_____ lettere     |
| <b>Indicazione costi</b><br>-prestatori di lavoro<br>-salute e sicurezza luoghi lavoro | € .....<br>€ .....               |

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà tenuto valido quello più favorevole all'Ente



conseguente ai seguenti conteggi di premio annuo imponibile:

| Categoria  | Tipo dato variabile | Entità dato   | Premio imponibile pro-capite o tasso imponibile applicato | Premio annuo imponibile complessivo per categoria |
|--|---------------------|---------------|---|---|
| <b>Categoria 1: Dipendenti in missione</b>                   | km                  | <b>3.500</b>  |   | €.....=   |
| <b>Categoria 2: Conducenti Veicoli</b>                       | Numero veicoli      | <b>11</b>     |   | €.....=   |
| <b>Categoria 3 : Docenti a contratto e figure equiparate</b> | Numero Assicurati   | <b>1.000</b>  |   | €.....=   |
| <b>Categoria 4 : Studenti e figure equiparate</b>            | Numero Assicurati   | <b>80.000</b> |   | €.....=   |
| <b>TOTALE</b>  |                     |               |   | €.....=   |

A tal fine dichiara:

- l'avvenuta lettura, la piena conoscenza, nonché l'accettazione espressa ed incondizionata di tutte le clausole del bando, disciplinare e dei capitolati;
  - che nel redigere l'offerta si è tenuto conto di tutti gli oneri connessi alle prestazioni da eseguire, con particolare riguardo agli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni di lavoro;
  - che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa sono pari a il .....% rispetto all'importo dei ricavi;
  - che il valore dei costi stimati per la manodopera è pari a € .....
- (In caso di R.T.I./ consorzio ordinario/ coassicurazione, ogni componente dovrà indicare i propri costi del personale)*
- di aver nel complesso preso conoscenza di tutte le condizioni contrattuali proposte, nessuna esclusa e/o eccettuata, delle circostanze generali e particolari che possono aver influito, o influire, sulla presentazione dell'offerta e la espressa dichiarazione circa la remunerabilità del prezzo offerto;

(In caso di R.T.I. non costituito)

Le imprese come sopra identificate, con la presente offerta assumono l'impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 68 del d.lgs. n. 36/2023 riguardante i raggruppamenti temporanei di impresa (R.T.I.).

(In caso di coassicurazione)

Le imprese come sopra identificate con la presente offerta si impegnano irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa qualificata come delegataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti. Si impegnano, altresì, a mantenere per tutta la durata contrattuale la copertura del 100% del rischio.

Luogo, data

Firma