ALLEGATO E6 - MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA **Marca da bollo**
(Il corsivo è inserito a scopo di commento) **€ 16,00**

Spett.le
Agenzia Provinciale per gli Appalti e Contratti
Servizio Appalti Ufficio gare

Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA DELLA FONDAZIONE EDMUND MACH - 10 LOTTI -
Lotto 6: POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI CUMULATIVA – Codice CIG: 6769791044 -

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____, con sede in _____, Via _____, CAP _____ città _____ (_____), tel _____, fax _____, Codice fiscale n. _____, Partita Iva n. _____, Pec _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di impresa ciascuna impresa costituente il raggruppamento dovrà indicare i dati di cui sopra)

(Mandante) Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____, con sede in _____, Via _____, città _____ (_____), tel _____, fax _____, Codice fiscale n. _____, Partita Iva n. _____, Pec _____
(Mandante) Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____, con sede in _____, Via _____, città _____ (_____), tel _____, fax _____, Codice fiscale n. _____, Partita Iva n. _____, Pec _____

Formula/no la seguente **offerta economica:**

Premio annuo lordo a base d'asta	**EURO 13.000,00.-**	
Categoria	**Dato preventivo**	**Premio parziale lordo annuo offerto**
1. Studenti e tirocinanti	300 persone	_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)
2. Conducenti e trasportati	100 persone	_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)
3. Collaboratori / Consulenti	Premio fisso	_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)

ALLEGATO E6 - MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA **Marca da bollo**
(Il corsivo è inserito a scopo di commento) **€ 16,00**

4. Amministratori	15 persone	_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)
5. Dirigenti	300.000 preventivo retribuzioni	_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)
Premio lordo annuo complessivo offerto		_____ Euro (in cifre) (_____/_____) Euro (in lettere)

INDICAZIONE DEI COSTI AZIENDALI concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016 (N.B.: diversi dagli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso stimati dalla Stazione appaltante in Euro 0).
Si precisa che i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016 ammontano a:
Euro (in cifre) _____ **Euro (in lettere) _____**

Luogo _____ Data _____

Firma/e _____
(del/i legale/i rappresentante/i)