

**In carta
semplice****Offerta Economica**
Lotto 1 – All Risks Danni ai Beni☐ (barrare l'opzione che interessa) e completareSpettabile
A.P.M. – Azienda Pluriservizi Monterotondo**Oggetto** **Offerta economica rischio** **ALL RISKS DANNI AI BENI**

Il sottoscritto

☐ Titolare / Legale Rappresentante☐ Procuratore speciale / Generale

per la ditta

(nome, cognome , luogo e data di nascita, residenza)

(indicare denominazione ditta e il n. P.IVA)

per l'esecuzione del servizio riguardante l'appalto in oggetto presenta la seguente offerta economica

INDICA**ALL RISKS PROPERTY – ART. 3.16 – CALCOLO DEL PREMIO:**

N	PARTITE	CAPITALI ASSICURATI EURO	TASSI ANNUI LORDI ‰	TASSI ANNUI LORDI ‰ <u>COMPRESI</u> <u>EVENTI</u> <u>CATASTROFALI</u>
1.	Fabbricati di proprietà o in locazione, comodato, uso o comunque nelle disponibilità del Contraente/Assicurato	€ 2.574.350,20		
2.	Fabbricati di interesse storico od artistico soggetti alla disciplina del D.Lgs 22.01.2004 n. 42, esenti da imposte sulle assicurazioni ai sensi della legge 28.02.1983 n. 53	-		
3.	Contenuto comprese le apparecchiature elettroniche	€ 1.415.985,64		
4.	Ricorso Terzi e Locatari	€ 500.000,00		
5.	Spese demolizione e sgombero (in aggiunta a quanto previsto al punto 2 dell'Art. 1.1 "Oggetto della Copertura")	€ 100.000,00		

**In carta
semplice****Offerta Economica**
Lotto 2 - Infortuni☐ (barrare l'opzione che interessa) e completare

Spettabile

A.P.M. – Azienda Pluriservizi Monterotondo

Oggetto **Offerta economica rischio** **INFORTUNI**

Il sottoscritto

☐ Titolare / Legale Rappresentante☐ Procuratore speciale / Generale

per la ditta

(nome, cognome , luogo e data di nascita, residenza)

(indicare denominazione ditta e il n. P.IVA)

per l'esecuzione del servizio riguardante l'appalto in oggetto presenta la seguente offerta economica

INDICA

FUNZIONE ASSICURATA	SEZIONE	PARAMETRI	PREMIO LORDO PROCAPITE	PREMIO LORDO TOTALE
DIRIGENTI	Sezione A	N. 1	€	€
QUADRI	Sezione B	N. 4	€	€
CONDUCENTI VEICOLI IN PROPRIETÀ/POSSESSO/USO ALL'ENTE	Sezione C	N. 21	€	€
ASSISTENTI AL SERVIZIO SCUOLABUS	Sezione D	N. 7	€	€
DIPENDENTI DELLE FARMACIE MUNICIPALI	Sezione E	N. 26	€	€
CONDUCENTI VEICOLI NON DI PROPRIETÀ DELL'ENTE	Sezione F	KM 5.000	€	€
Totale				€

Carta libera

**Allegato a scheda offerta
economica – LOTTO 3**Spettabile
APM

La sottoscritta Ditta _____ con sede a _____ Via
 _____ cod. fiscale _____, per
 l'affidamento del contratto assicurativo a copertura del rischio, **Danni ai veicoli non di proprietà** della APM,
 per il periodo di assicurazione decorrente dalle ore 24.00 del **30/04/2026** alle ore 24.00 del **30/04/2028**.

Offre

Parametri	Premio annuo lordo	Premio minimo
5.000 km complessivi preventivati	€ _____	€ _____ <i>indicare qualora previsto</i>

Rif. Assicurati	Km preventivati	Premio per Km
Art. 13 lettera a)	5.000	
Art. 13 lettera b)		

**In carta
semplice**

Offerta Economica – LOTTO 4
RCA-ARD parco veicoli

☐ (barrare l'opzione che interessa) e completare

Spettabile
A.P.M. – Azienda Pluriservizi Monterotondo

Oggetto **Offerta economica rischio** **RCA-ARD PARCO VEICOLI**

Il sottoscritto

☐ Titolare / Legale Rappresentante

☐ Procuratore speciale / Generale

per la ditta

(nome, cognome , luogo e data di nascita, residenza)

(indicare denominazione ditta e il n. P.IVA)

per l'esecuzione del servizio riguardante l'appalto in oggetto presenta la seguente offerta economica (allo stato del rischio al momento della procedura di gara)

PREMIO ANNUO LORDO: € _____

Si precisa che il premio è relativo al periodo di osservazione secondo le attestazioni di rischio rilasciate dall'assicuratore precedente secondo quanto disposto dal regolamento IVASS e secondo la consistenza del parco veicoli indicata in scheda di polizza.. Resta inteso che la quotazione formulata in sede di gara verrà applicata, per analogia di automezzo, agli eventuali cambiamenti (sostituzioni, esclusioni ed inclusioni) che risulteranno alla data di effetto della copertura. In pari data dovranno altresì essere aggiornati tutti i parametri per l'individuazione del premio. Pertanto l'importo della polizza in argomento terrà conto delle predette eventuali variazioni.

DICHIARA:

- ☐ di concorre come delegataria con quota di ritenzione del rischio 100%
- ☐ di concorrere in regime di coassicurazione (art. 1911 Codice Civile Italiano) ripartendo il rischio come di seguito indicato, fermo l'obbligo ed impegno alla sottoscrizione del rischio nella misura del 100% dalla data di decorrenza del contratto;

1 Delegataria %

2 Coassicuratrice %

denominazione coassicuratrice

3 Coassicuratrice %

denominazione coassicuratrice

4 Coassicuratrice %

denominazione coassicuratrice

5 Coassicuratrice %

denominazione coassicuratrice

Offerta Economica – LOTTO 4
RCA-ARD parco veicoli

- | | |
|---------------------------|---|
| 1) Delegataria |
(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante dalla Compagnia assicuratrice concorrente o del Procuratore Speciale / Generale) |
| 2) Coassicuratrice |
(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante dalla Compagnia assicuratrice concorrente o del Procuratore Speciale / Generale) |
| 3) Coassicuratrice |
(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante dalla Compagnia assicuratrice concorrente o del Procuratore Speciale / Generale) |
| 4) Coassicuratrice |
(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante dalla Compagnia assicuratrice concorrente o del Procuratore Speciale / Generale) |
| 5) Coassicuratrice |
(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante dalla Compagnia assicuratrice concorrente o del Procuratore Speciale / Generale) |

.....
(luogo e data)

Offerta libera

Offerta Economica - LOTTO 5
RC Patrimoniale☐ (barrare l'opzione che interessa) e completare

Spettabile

A.P.M. – Azienda Pluriservizi Monterotondo**Oggetto** Offerta economica rischio **RC PATRIMONIALE**

Il sottoscritto

☐ Titolare / Legale Rappresentante☐ Procuratore speciale / Generale

per la ditta

(nome, cognome , luogo e data di nascita, residenza)

(indicare denominazione ditta e il n. P.IVA)

per l'esecuzione del servizio riguardante l'appalto in oggetto presenta la seguente offerta economica

INDICARetribuzioni lorde **€ 4.554.018,95**

Tasso di costo _____ pro-mille lordo annuo

Premio lordo annuo € _____

In carta semplice

Modello offerta economica
LOTTO 6

 Spettabile
 Azienda Pluriservizi Monterotondo

La sottoscritta Ditta _____ con sede a _____ Via _____
 _____ cod. fiscale _____, per l'affidamento
 del contratto assicurativo a copertura del rischio, **RCT-RCO** della A.P.M. – Azienda Pluriservizi Monterotondo, per il
 periodo di assicurazione decorrente dalle ore 24.00 del **30/04/2026** alle ore 24.00 del **30/04/2028**.

Offre

Parametro di calcolo del premio di polizza	Franchigia danni a cose	Tasso lordo promille	Premio annuo lordo	Premio minimo acquisito
retribuzioni € 4.554.018,95	€ 250,00	_____	€ _____	SI
<i>indicare e barrare ove previsto</i>				

ALLEGATO ALLA SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 7*comprensivo compenso broker*

La sottoscritta Ditta _____ con sede a _____ Via _____
 _____ cod. fiscale _____, per l'affidamento
 del contratto assicurativo a copertura del rischio, **Tutela Giudiziaria della APM – Azienda Pluriservizi Monterotondo**,
 per il periodo di assicurazione decorrente dalle ore 24.00 del **30/04/2026** alle ore 24.00 del **30/04/2028**

Offre

Parametro di calcolo del premio di polizza	Tasso lordo pro-mille	Premio annuo lordo	Premio minimo acquisito
retribuzioni € 4.554.018,95	_____	€ _____	SI

dichiara

barrare con una X la voce di interesse

- di aver preso visione del capitolato d'oneri e di accettare senza condizioni tutte le clausole in essi previste e di impegnarsi a perfezionare il contratto di assicurazione, in caso di aggiudicazione, alle condizioni tutte indicate in detto capitolato d'oneri; ☐ SI - ☐ NO
 in caso di risposta negativa allegare le variazioni apportate riportandole su Vostro modulo intestato denominato "Offerta Tecnica – Varianti al CSA" con indicazione del rischio di riferimento.
- ☐ ddi concorrere come **Delegataria** con quota di ritenzione del rischio del **100%**; ☐ SI - ☐ NO
- ☐ di concorrere in regime di **coassicurazione** con facoltà di ripartire il rischio tra coassicuratrici, successivamente all'espletamento dell'indagine di mercato. In ogni caso la Delegataria dovrà mantenere una quota di rischio non inferiore al 30% e ciascuna Società coassicuratrice non potrà avere quota superiore a quella detenuta dalla Delegataria. **La Compagnia aggiudicataria del contratto nella sua qualità di Delegataria si impegnerà a garantire la copertura del rischio nella misura del 100% dalla data di decorrenza del contratto;** ☐ SI - ☐ NO

Timbro e firma leggibile
 dell'Agente della Compagnia munito di procura

Data _____ Luogo _____

**MODELLO DOCUMENTAZIONE A COMPROVA DELL'EQUIVALENZA
DELLE TUTELE ECONOMICHE E NORMATIVE DEL CCNL UTILIZZATO
RISPETTO A QUELLO INDICATO NEGLI ATTI DI GARA**

Il presente modello è predisposto come guida all'Operatore Economico
(singolo o come membro di un raggruppamento/consorzio)
che ha dichiarato di utilizzare per l'appalto un CCNL diverso da quello individuato negli atti di gara.

Oggetto: Procedura telematica negoziata, ai sensi dell'art. 50 co. 1 lett. e) del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio di coperture assicurative -rischi vari- mediante Richiesta di Offerta sul MePA con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo

Il/La sottoscritto/a	
In qualità di (carica sociale)	
Operatore economico	

Con riferimento al/i Lotto/i di seguito indicato/i

- ☐ **Lotto 1**
- ☐ **Lotto 2**
- ☐ **Lotto 3**
- ☐ **Lotto 4**
- ☐ **Lotto 5**
- ☐ **Lotto 6**
- ☐ **Lotto 7**

DICHIARA

a comprova dell'equivalenza delle tutele economiche e normative del CCNL che intende utilizzare per l'appalto rispetto al CCNL indicato dalla Stazione Appaltante negli atti di gara, quanto riportato nelle seguenti tabelle di comparazione:

Oggetto: Procedura telematica negoziata, ai sensi dell'art. 50 co. 1 lett. e) del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio di coperture assicurative -rischi vari- mediante Richiesta di Offerta sul MePA con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo

Il/La sottoscritto/a	
In qualità di (carica sociale)	
Operatore economico	

Con riferimento al/i Lotto/i di seguito indicato/i

- ☐ **Lotto 1**
- ☐ **Lotto 2**
- ☐ **Lotto 3**
- ☐ **Lotto 4**
- ☐ **Lotto 5**
- ☐ **Lotto 6**
- ☐ **Lotto 7**

DICHIARA

a comprova dell'equivalenza delle tutele economiche e normative del CCNL che intende utilizzare per l'appalto rispetto al CCNL indicato dalla Stazione Appaltante negli atti di gara, quanto riportato nelle seguenti tabelle di comparazione:

EQUIVALENZA TUTELE ECONOMICHE				
<i>ISTITUTO</i>	<i>CCNL IN ATTI DI GARA</i>	<i>ART. CCNL</i>	<i>CCNL DICHIARATO</i> _____ ¹	<i>ART. CCNL</i>
Retribuzione tabellare annuale				
Indennità di contingenza				
EDR				
Eventuali mensilità aggiuntive				
Eventuali ulteriori indennità previste nel CCNL				

EQUIVALENZA TUTELE NORMATIVE				
<i>ISTITUTO</i>	<i>CCNL IN ATTI DI GARA</i>	<i>ART. CCNL</i>	<i>CCNL DICHIARATO</i> _____ ²	<i>ART. CCNL</i>
Disciplina lavoro supplementare				
Clausole relative al lavoro a tempo parziale				
Disciplina lavoro straordinario con particolare riferimento ai limiti massimi				
Disciplina compensativa delle ex festività sopresse				
Durata del periodo di prova				
Durata del periodo di preavviso				
Durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio				
Disciplina malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità				

¹ Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

² Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

Disciplina relativa alla maternità e alle indennità previste per l'astensione obbligatoria e facoltativa dei genitori				
Monte ore di permessi retribuiti				
Disciplina relativa alla bilateralità				
Obblighi di denuncia agli enti previdenziali, inclusa la Cassa edile, assicurativi e antinfortunistici, inclusa la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, anche con riferimento alla formazione di primo ingresso e all'aggiornamento periodico				
Previdenza integrativa				
Sanità integrativa				
Eventuali altri elementi				

Firmato digitalmente