



Provincia di Imperia  
Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31/12/2017 – 31/12/2020**  
Offerta economica

**LOTTO 5**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualita' di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilita' della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa **Tutela Legale** alle seguenti condizioni economiche:

**INDICAZIONE DELLE SOMME, VALORI, CAPITALI, CATEGORIE ASSICURATI  
come da capitolato di polizza, schema compilato**

| Categorie assicurate                              | N. soggetti assicurati | Premio annuo lordo pro capite | Premio annuo Lordo totale |
|---|------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1. Presidente della Provincia                     | 1                      |                               |                           |
| 2. Amministratori                                 | 9                      |                               |                           |
| 3. Dirigenti, dipendenti e parasubordinati        | 144                    |                               |                           |
| 4. Segretario/Direttore Generale                  | 1                      |                               | ...                       |
| Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)    |                        | euro _____                    | ..                        |
| Imposte   |                        | euro _____                    | ..                        |
| Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)   |                        | euro _____                    | ..                        |
| Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) | euro _____             |                               | ..                        |

**DICHIARA/NO**

- che gli ONERI della SICUREZZA AZIENDALI già considerati compresi nell'importo lordo annuo di premio offerto relativi al presente appalto sono pari a:

€.....



Provincia di Imperia  
Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31/12/2017 – 31/12/2020**  
Offerta economica

Firma (Società' offerente / mandataria)

---

Firma delle Società' mandanti

1

---

2

---

3

Luogo e data: