

**Allegato 4**  
**MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_,

- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

legittimato ad impegnare la suddetta compagnia di assicurazioni,

in merito al contratto di appalto di servizi assicurativi "Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici" per il periodo:

<b>DECORRENZA ORE 24:00 DEL</b>	15/09/2020
<b>SCADENZA ORE 24:00 DEL</b>	15/09/2021

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:**

<b>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE</b>	
Si precisa che, a pena di esclusione, lo stesso deve essere di importo compreso tra <b>EURO 6,00 ED EURO 7,00</b>	
1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico)	
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)	
<b>OPZIONE FULL OPERATOR</b>	
<b>In cifre</b>	<b>In lettere</b>

Luogo e data

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore

---