

**ALLEGATO 3 – OFFERTA ECONOMICA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A  
 \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E RESIDENTE IN  
 \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI  
 RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI CON SEDE LEGALE IN  
 \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, CODICE FISCALE E PARTITA IVA  
 \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_,  
 LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA IMPRESA DI ASSICURAZIONI

IN MERITO ALL'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO  
 "RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE"  
 indetta dall'Istituto \_\_\_\_\_ - CIG: \_\_\_\_\_

PER IL PERIODO:

<b>DECORRENZA ORE 24:00 DEL</b>	_____
<b>SCADENZA ORE 24:00 DEL</b>	_____

**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 neoiscritti frequentanti il nuovo anno scolastico	
<b>In cifre</b>	<b>In lettere</b>
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)	
<b>In cifre</b>	<b>In lettere</b>
<i>Tolleranza soggetti paganti/Assicurati</i>	

Luogo e data

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore

---