

**SCHEDA DI OFFERTA PER LA COPERTURA RIMBORSO SPESE MEDICHE DIRIGENTI –  
QUADRI E IMPIEGATI DI ANPAL SERVIZI SPA**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente per la carica a .....  
.....  
in qualità di .....  
della Società .....  
con sede legale in .....  
.....  
con sede amministrativa in [se diversa da quella legale] .....  
.....  
telefono .....  
fax .....  
P.E.C. ....  
codice fiscale .....  
partita I.V.A. ....

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici o mandanti sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara, e di accettare le norme e condizioni ivi contenute.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione assicurativa è fornita:  
(barrare e completare l'opzione di riferimento)

a) solo dalla Società offerente

b) nella forma della coassicurazione (art. 1911 del codice civile), così ripartita:

- |                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| 1 Società delegataria     | Quota %<br>..... |
| 2 Società coassicuratrice | Quota %<br>..... |
| 3 Società coassicuratrice | Quota %<br>..... |

c) in raggruppamento temporaneo d'impresa così costituito

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1 Società capogruppo | Quota %<br>..... |
| 2 Società mandante   | Quota %<br>..... |

La Società concorre con la seguente offerta giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge,

<p align="center"><b>Premio annuo lordo (in cifre)</b></p> <p>dato dalla somma del totale contributo annuo lordo Polizza Dirigenti (Dirigenti + Familiari) e Polizza Quadri e Impiegati (Quadri e Impiegati e nuclei familiari a carico + familiari non a carico)</p> <p align="center"><b><u>Importo da inserire nell'Offerta Economica generata dalla Piattaforma</u></b></p>	<p align="center"><b>Premio annuo lordo (in lettere)</b></p>
€	Euro

così determinato su base annuale, rispetto alla Polizza Dirigenti e alla Polizza Quadri e Impiegati:

POLIZZA DIRIGENTI		
Numero Dirigenti	Contributo annuo lordo procapite	Totale contributo annuo lordo
23	€ .....	€.....
Numero Familiari	Contributo annuo lordo procapite	Totale contributo annuo lordo
38	€ ..... (pari al 25% del contributo del Dirigente assicurato)	€.....

POLIZZA QUADRI E IMPIEGATI		
Numero Quadri e Impiegati e Nuclei Familiari fiscalmente a carico	Contributo annuo lordo procapite	Totale contributo annuo lordo
888	€..... ...	€.....
Numero Familiari non fiscalmente a carico	Contributo annuo lordo procapite	Totale contributo annuo lordo
139	€.....(pari al 50% del contributo del Dipendente assicurato)	€.....

Il sottoscritto dichiara di avere formulato l'offerta economica sulla base di tutti gli obblighi e oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandola remunerativa e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa.

Dichiara altresì che:

Scheda di offerta economica

- gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a

€ .....

- i costi della manodopera sono pari a

€ .....

Firma digitale  
(Società offerente/delegataria/capogruppo)

Firma digitale  
(Società mandanti)