

ALLEGATO 3 – SCHEDA OFFERTA TECNICA

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ ()
 IL ___/___/___ E RESIDENTE IN _____ VIA _____
 NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELLA COMPAGNIA CON SEDE LEGALE
 IN _____ VIA _____, COD.
 FISC. E P. IVA _____, TEL. _____, FAX _____, MAIL
 _____, LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDDETTA COMPAGNIA

DICHIARA

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E DI ALLEGARE, **A PENA DI ESCLUSIONE**, ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL **CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE SU OGNI PAGINA (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 10 PUNTI)**.
- DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE **(PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI)**:

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA EURO 6,00 (EURO SEI/00)					
PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE				PUNTEGGIO MASSIMO 60
	PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA. IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI				
SEZIONE INFORTUNI:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 130.000,00 (+1)	
INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO¹	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	<input type="checkbox"/> OPZIONE 1 (+3,75)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 2 (+6)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 3 (+12)	PUNTEGGIO
INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 100.000,00	€ 110.000,00	€ 120.000,00	€ 130.000,00	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO	INDENNIZZO NON PREVISTO	€ 275,00 PER PUNTO	€ 300,00 PER PUNTO	€ 575,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€ 250,00 PER PUNTO	€ 330,00 PER PUNTO	€ 600,00 PER PUNTO	€ 780,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€ 250,00 PER PUNTO	€ 495,00 PER PUNTO	€ 900,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.100,00 PER PUNTO	€ 1.200,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.375,00 PER PUNTO	€ 1.440,00 PER PUNTO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INV. PERM. DEL 100%	
CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	NON PREVISTO	NON PREVISTO	€ 30.000,00	€ 50.000,00	
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	€ 15.000,00	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 25.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 30.000,00 (+1)	
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	A SECONDO RISCHIO	=====	=====	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	€ 3.000,00	<input type="checkbox"/> € 3.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 4.500,00 (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE	NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: € 1.000,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: € 1.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: € 2.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO (+1)	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE - ROTTURA OCCHIALI	€ 1.500,00	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 (+1)	
DIARIE E ALTRE SPESE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DIARIA DA RICOVERO	€ 20,00	<input type="checkbox"/> € 25,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 30,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> € 35,00 (+0,50)	
DAY HOSPITAL	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 12,50 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> € 17,50 (+0,50)	
DIARIA DA GESSO: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	€ 300,00/ € 15,00	<input type="checkbox"/> € 480,00/ € 16,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 510,00/ € 17,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 540,00/ € 18,00 (+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+1)	

ALLEGATO 3 – SCHEDA OFFERTA TECNICA

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNO ESTETICO	€ 1.500,00	<input type="checkbox"/> € 1.600,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.800,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AL VESTIARIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	€ 100,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE	€ 100,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75)	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 3.000,00	<input type="checkbox"/> € 3.500,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 (+0,75)	
POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 10.000,00	<input type="checkbox"/> € 12.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1)	
MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DITERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO	€ 7.500.000,00	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> € 12.000.000,00 (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 (+2)	
SINISTRI IN ITINERE ART. 39	RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE E I.P.	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 50% (+1)	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 25% (+2)	<input type="checkbox"/> NESSUNA RIDUZIONE (+3)	
ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
<ul style="list-style-type: none"> - DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI; - DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO - DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO; - DA GUERRA, INSURREZIONE; - DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONI DI PARTICELLE ATOMICHE 	ESCLUSIONI COME DA ART. 23 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO1 SCHEMA DI CONTRATTO	=====	=====	<input type="checkbox"/> ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO1 SCHEMA DI CONTRATTO POLIZZA PRESTATI SENZA ESCLUSIONI (+3)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:					

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1)	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+2)	
DANNI DA INCENDIO	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2)	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2)	
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE*	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1)	
RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA DANNI CONSEGUENTI A:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
USO DI ARMI DA FUOCO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:					

ALLEGATO 3 – SCHEDA OFFERTA TECNICA

SEZIONE ASSISTENZA	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 5.000,00	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1)	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 300,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO (+1)	
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 250,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 500,00 PER ALUNNO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ALUNNO (+1)	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:					

SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 20.000,00	<input type="checkbox"/> € 25.000,00(+0,25)	<input type="checkbox"/> € 30.000,00(+0,50)	<input type="checkbox"/> € 40.000,00 (+1)	
TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITÀ	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,25)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI (+0,50)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA:					

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 100,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 150,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 200,00 (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO(+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:					

*COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	10
B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE)	
C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A+B)	

IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)
