**ALLEGATO 2**

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_,

NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL’IMPRESA CON

SEDE LEGALE IN IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_,

CODICE

FISCALE

E

PARTITA

IVA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

TEL.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

FAX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LEGITTIMATO AD

IMPEGNARE LA SUDDETTA IMPRESA

**DICHIARA:**

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE

**SENZA APPORTARE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 20 PUNTI)**

DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE**,**

**UNITAMENTE ALLE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE DI SEGUITO CONTRASSEGNATE**

**(PUNTEGGIO ATTRIBUITO 20 PUNTI + PUNTEGGIO MASSIMO 40 PUNTI PER INTEGRAZIONI TECNICHE**

**MIGLIORATIVE):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE**  (**BARRARE LE OPZIONI INTERESSATE**) Punteggio massimo 40 | | | | |
| **VOCE** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO**  **INTEGRATIVO** |
|  |  |  |  |  |
| OPERATIVITÀ RIMBORSO  SPESE MEDICHE DA  INFORTUNIO | A PRIMO RISCHIO | ================= | ================= | OPZIONE 1: **1,5** |
| SPESE ODONTOTECNICHE  ED ODONTOIATRICHE | NUMERO PROTESI: 1  LIMITE PER DENTE: EURO  1.000,00 | NUMERO PROTESI: 2  LIMITE PER DENTE: EURO  1.500,00 | NUMERO PROTESI: 2  LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **2** |
| ROTTURA OCCHIALI  ALUNNI\* | INDENNIZZO ANCHE IN  ASSENZA DI INFORTUNIO  SOMMA ASSICURATA EURO  100,00 | INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA  DI INFORTUNIO  SOMMA ASSICURATA EURO  150,00 | INDENNIZZO ANCHE IN  ASSENZA DI INFORTUNIO  SOMMA ASSICURATA EURO  200,00 | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **2,0** |

Pagina **1** di **3**

Pagina **2** di **3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MASSIMALE  CATASTROFALE  ATTI DI TERRORISMO  CALAMITÀ NATURALI  RISCHIO VOLO | 10.000.000,00 | 15.000.000,00 | 25.000.000,00 | OPZIONE 1: **1**  OPZIONE 2: **2**  OPZIONE 3: **3** |
| MASSIMALE PER SINISTRO  RCT/RCO | 10.000.000,00  SENZA LIMITE PER ANNO | 15.000.000,00  SENZA LIMITE PER ANNO | 25.000.000,00  SENZA LIMITE PER ANNO | OPZIONE 1: **1**  OPZIONE 2: **2**  OPZIONE 3: **3** |
| DANNI DA INCENDIO | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE  RCT CON IL LIMITE DEL 15%  DEL MASSIMALE STESSO | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE RCT  CON IL LIMITE DEL 25% DEL  MASSIMALE STESSO | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE RCT  CON IL LIMITE DEL 35% DEL  MASSIMALE STESSO | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| DANNI DA INTERRUZIONE O  SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE  RCT CON IL LIMITE DEL 15%  DEL MASSIMALE STESSO | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE RCT  CON IL LIMITE DEL 20% DEL  MASSIMALE STESSO | LA PRESENTE ESTENSIONE DI  GARANZIA VIENE PRESTATA  NELL’AMBITO DEL MASSIMALE RCT  CON IL LIMITE DEL 25% DEL  MASSIMALE STESSO | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| RC DEGLI ALUNNI IN  ITINERE \* | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| INCLUSIONI RC DELLA  SCUOLA CONSEGUENTE A: | ================= | ================= | ================= | === |
|  MOLESTIE SESSUALI E  OGNI TIPO DI  DISCRIMINAZIONI E  ABUSO SESSUALE | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  DIFFAMAZIONI ED  INFAMIE | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  CONTAGIO DA MALATTIE  IN GENERE (TRA LE  QUALI: POLIOMIELITE,  MENINGITE, H.I.V. ED  EPATITE VIRALE) | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  SCOMPARSA E  SEQUESTRI DI PERSONA | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  AGGRESSIONI O ATTI  VIOLENTI ANCHE CON  MOVENTE POLITICO,  SOCIALE O SINDACALE,  ATTI DI TERRORISMO | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  DANNI MORALI, PUR IN  ASSENZA DI  CONSEGUENZE FISICHE,  DISTURBI MENTALI E  PSICHICI | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  USO DI ARMI DA FUOCO | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
|  PERDITA DI DATI  ELETTRONICI  RELATIVAMENTE A  QUALSIASI ATTIVITÀ  SVOLTA VIA INTERNET | INCLUSA CON  SOTTOLIMITE DI EURO  1.000.000,00 | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  EURO 2.500.000,00 | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| ANNULLAMENTO CORSI A  SEGUITO DI INFORTUNIO E  MALATTIA \* | 250,00 PER ALUNNO | 500,00 PER ALUNNO | 1.000,00 PER ALUNNO | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| ANNULLAMENTO GITE A  SEGUITO DI  MALATTIA/INFORTUNIO \* | 300,00 PER ALUNNO | 600,00 PER ALUNNO | 1.200,00 PER ALUNNO | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |
| TUTELA GIUDIZIARIA: | ULTRATTIVITÀ 36 MESI | ULTRATTIVITÀ 48 MESI | ULTRATTIVITÀ 60 MESI | OPZIONE 1: **0,5**  OPZIONE 2: **1**  OPZIONE 3: **1,5** |

**\* COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA.**

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

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL’IMPRESA MANDATARIA IN CASO DI

R.T.I. GIÀ COSTITUITO;

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE IMPRESE RAGGRUPPANDE

IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL’IMPRESA DELEGATARIA IN CASO DI

COASSICURAZIONE.

**FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE**

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

Pagina **3** di **3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANNI AL VEICOLO DEL  REVISORE DEI CONTI \* | 10.000,00 PER VEICOLO | ================= | ================= | OPZIONE 1: **0,5** |
| DANNI AL VEICOLO DEL  DIPENDENTE IN MISSIONE \* | 5.000,00 PER VEICOLO | ================= | ================= | OPZIONE 1: **0,5** |
| ASSICURAZIONE FURTO  PORTAVALORI \* | 5.000,00 PER ANNO E  SINISTRO | ================= | ================= | OPZIONE 1: **1** |
| ASSISTENTI DI LINGUA  STRANIERA \* | 20.000,00 PER ANNO E  SINISTRO | ================= | ================= | OPZIONE 1: **0,5** |