***SCHEDA DI OFFERTA TECNICA***

***POLIZZA RCTO***

Il sottoscritto: ......................................................................................................................................................

codice fiscale: ......................................................................................................................................................

nato a: ............................................................................................................................ il: ../../....

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:**[[1]](#footnote-1).**.............................................................................................................................................................................

e legale rappresentante dell’Impresa: ......................................................................................................................

con sede legale in: ...............................................................................................................................................

Via/Piazza: .................................................................................................... C.A.P. ................................

Telefono:...............................................; Fax:..................................................; PEC:.................................................

codice fiscale: ........................................................ Partita I.V.A.: ..............................................................

* avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
* consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti ai Capitolati Speciali d’Appalto (Polizza di Assicurazione),

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

**Franchigia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PUNTEGGIO MASSIMO ASSEGNABILE** | | **VALORE DI CAPITOLATO**  **(requisito massimo non superabile)** | | **VALORE OFFERTO DAL CONCORRENTE** | |
| Per danni da Fauna Selvatica | 100 | | € 10.000 | |  | |
| Luogo e data | |  | | Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore | |
| ........................................, lì ../../.... | |  | | ................................................................................. | |

1. **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.** [↑](#footnote-ref-1)