

In Bollo

OFFERTA

Assicurazioni/RCT/O
Al Comune di Monza

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa o Consorzio _____
con sede in _____ codice fiscale _____
Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa Capogruppo _____
con sede in _____ codice fiscale _____
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese _____

relativamente alla gara "Servizi assicurativi – **Lotto 2) RCT/O - importo annuo a base d'asta € 500.000,00**

O F F R E

| | |
|---|----------|
| Premio annuo imponibile | € |
| Percentuale di ribasso su base d'asta (€ 500.000,00) | % |

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| Retribuzione annua lorda | Tasso imponibile pro-mille |
| € 27.000.000,00 | ‰ |

Li

Firma

.....

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I. o partecipare in Coassicurazione

Impresa Capogruppo/Delegataria

Impresa Mandante/Coassicuratrice

.....

.....

.....