

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

.....

.....

.....