

DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

ALLA CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO
Via Flaminia 160 -00196 - Roma

CIG N. 5857610CAD

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA
“COPERTURA ASSICURATIVA IN FORMA COLLETTIVA DI ASSISTENZA SANITARIA
INTEGRATIVA” IN FAVORE DEI NOTAI IN ESERCIZIO, DEI TITOLARI DI PENSIONE
EROGATA A QUALSIASI TITOLO DALLA CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO,
NONCHÈ DEL PERSONALE IN SERVIZIO ED IN QUIESCENZA SIA DELLA CASSA
NAZIONALE DEL NOTARIATO SIA DEL CONSIGLIO NAZIONALE DEL
NOTARIATO, CON EVENTUALE ESTENSIONE AI COMPONENTI IL NUCLEO
FAMILIARE DI CIASCUNO DEI SOGGETTI SOPRA INDICATI.**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a (luogo) _____ (prov. _____), il (data)
_____ residente a (luogo) _____ (prov. _____),
(indirizzo) Via _____, n. ____ in nome del concorrente “
_____“ con sede legale in _____ (_____),
Via _____, n. _____,

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale Rappresentante
- Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Società (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006), specificare tipo

_____;

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (lett. c, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D.Lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);

- costituito
- non costituito

- Delegataria di una coassicurazione (art. 34 - 37, D.Lgs. 163/2006);
 - costituita
 - non costituita

OFFRE

per l'appalto del servizio in epigrafe:

	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	OFFERTA
OFFERTA TECNICA	1. Percentuale scoperto assicurati attivi fuori rete (Art. 4.4.2 Piano base e art. 5.5.2 Piano integrativo) offerta%
	2. Minimo scoperto assicurati attivi fuori rete (Art. 4.4.2 Piano base e art. 5.5.2 Piano integrativo) offerta	€.....
	3. Percentuale scoperto assicurati pensionati fuori rete (Art. 4.4.2 Piano base) offerta%
	4. Percentuale scoperto assicurati pensionati fuori rete (art. 5.5.2 Piano integrativo) offerta%
	5. Minimo scoperto assicurati pensionati fuori rete (Art. 4.4.2 Piano base e art. 5.5.2 Piano integrativo) offerta	€
	6. Percentuale di scoperto garanzie pre e post (Art. 4.4.2 Piano base e art. 5.5.2 Piano integrativo) offerta%
	7. Percentuale di scoperto per prestazioni extraospedaliere di alta diagnostica fuori rete (Piano integrativo Art. 5.6 lett. B), visite specialistiche, diagnostica corrente e prestazioni terapeutiche/fisioterapiche fuori rete (Piano integrativo Art. 5.6 lett. C) offerta%

_____, li _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o coassicuratrici, non ancora costituiti, occorre sottoscrivere, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D.Lgs. 163/2006, la presente offerta in solido da parte di tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti.

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza