**Inserire nella busta B- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA TECNICA**

**LOTTO 1 – POLIZZA TUTELA LEGALE**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 1 – POLIZZA TUTELA LEGALE**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE LE SEGUENTI VARIANTI TECNICHE**

**CONTRASSERGNARE CON UNA X LA VARIANTE OFFERTA**

**(NEL CASO DI INDICAZIONE DI 2 VARIANTI ALTERNATIVE VERRA’ CONSIDERATA QUELLA CON PUNTEGGIO MAGGIORE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Variante Numero** | **Testo Opzione** | **Note** | **Contrassegnare** | **Punti** |
| **1** | SPESE DI RESISTENZA PER AZIONI DI RESPONSABILITA’ AVANTI IL GIUDICE ORDINARIO O AL T.A.R. (LIMITATA A 5 EVENTI PER ANNO) | Copertura in primo rischio limitata a 5 sinistri per anno |  | **10** |
| SPESE DI RESISTENZA PER AZIONI DI RESPONSABILITA’ AVANTI IL GIUDICE ORDINARIO O AL T.A.R. | Copertura in primo rischio |  | **25** |
| **2** | RETROATTIVITA’ 10 ANNI | Estensione retroattività 10 anni |  | **7** |
| RETROATTIVITA’ ILLIMITATA | Estensione retroattività illimitata |  | **12** |
| **3** | Anticipi indennizzi | Inserimento possibilità anticipo indennizzi |  | **3** |
| **4** | CONTROVERSIE DI LAVORO | Inserimento copertura per controversie di lavoro |  | **10** |

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Procuratore Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_