

Allegato 3 – Scheda di Offerta Tecnica

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO _____ A
 _____ PROV. _____ IL ____/____/____ E RESIDENTE IN
 _____ VIA _____ N. _____, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE
 LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI CON SEDE LEGALE IN _____ VIA
 _____ N. _____, CODICE FISCALE E PARTITA IVA _____, TEL. _____, FAX
 _____, MAIL _____, LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA IMPRESA

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E DI ALLEGARE, A PENA DI ESCLUSIONE, ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL **CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE SU OGNI PAGINA**

DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 70 PUNTI):

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA		EURO 11,00 (UNDICI/00)			
PARAMETRI DI VALUTAZIONE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE			PUNTEGGIO MASSIMO 70
		PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA. IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI.			
SEZIONE INFORTUNI:		OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 280.000,00	<input type="checkbox"/> € 290.000,00 (+1,00)	<input type="checkbox"/> € 300.000,00 (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 310.000,00 (+3)	
- INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO¹		<input type="checkbox"/> OPZIONE 1 (+3,75)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 2 (+6)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 3 (+12)	PUNTEGGIO
INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 280.000,00	€ 290.000,00	€ 300.000,00	€ 310.000,00	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO	€ 280,00 PER PUNTO	€ 580,00 PER PUNTO	€ 750,00 PER PUNTO	€ 1.240,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€ 420,00 PER PUNTO	€ 580,00 PER PUNTO	€ 1.500,00 PER PUNTO	€ 1.860,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€ 420,00 PER PUNTO	€ 580,00 PER PUNTO	€ 2.250,00 PER PUNTO	€ 3.100,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO	€ 700,00 PER PUNTO	€ 1.740,00 PER PUNTO	€ 3.000,00 PER PUNTO	€ 3.100,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO	€ 2.800,00 PER PUNTO	€ 2.900,00 PER PUNTO	€ 3.600,00 PER PUNTO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100%	
CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	NON PREVISTO	NON PREVISTO	€ 30.000,00	€ 50.000,00	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO		OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 150.000,00 (+1)	
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	A SECONDO RISCHIO	=====	=====	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	€ 20.000,00	<input type="checkbox"/> € 22.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 24.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 30.000,00 (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE	N. 1 PROTESI LIMITE PER DENTE: € 1.000,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: € 1.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: € 2.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO (+1)	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI	€ 10.000,00	<input type="checkbox"/> € 11.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 12.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+1)	
- DIARIE E ALTRE SPESE		OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DIARIA DA RICOVERO	€ 100,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 130,00 (+1)	
DAY HOSPITAL	€ 50,00	<input type="checkbox"/> € 55,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 60,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 65,00 (+1)	
DIARIA DA GESSO AL GIORNO PER OGNI GIORNO DI ASSENZA DA SCUOLA (LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO)	€ 900,00/€ 30,00	<input type="checkbox"/> € 1.050,00/€ 35,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 1.200,00/€ 40,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 1.350,00/€ 45,00 (+1)	
DANNO ESTETICO	€ 12.000,00	<input type="checkbox"/> € 13.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 14.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+1)	
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	€ 1.200,00	<input type="checkbox"/> € 1.300,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.400,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,75)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€ 50,00	<input type="checkbox"/> € 60,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 70,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 80,00 (+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI	€ 50,00	<input type="checkbox"/> € 60,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 70,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 80,00 (+1)	

¹ PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA ED UNICA OPZIONE QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA.

- ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO - DANNI AL VESTIARIO	€ 2.000,00	<input type="checkbox"/> € 2.100,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 2.200,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.300,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	€ 2.500,00	<input type="checkbox"/> € 2.600,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 2.800,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	€ 200,00	<input type="checkbox"/> € 210,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 230,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 250,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 600,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,75)	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 4.000,00	<input type="checkbox"/> € 4.500,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 6.000,00 (+0,75)	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 18.000,00	<input type="checkbox"/> € 18.500,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 19.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,75)	
POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 50.000,00	<input type="checkbox"/> € 53.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 55.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 60.000,00 (+1)	
MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO	€ 7.500.000,00	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 (+2)	<input type="checkbox"/> € 25.000.000,00 (+3)	
SINISTRI IN ITINERE ART. 39	RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE E I.P.	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 50% (+1)	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 25% (+2)	<input type="checkbox"/> NESSUNA RIDUZIONE (+3)	

- ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI: - DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI; - DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO; - DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO; - DA GUERRA, INSURREZIONE; - DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONI DI PARTICELLE ATOMICHE	ESCLUSIONI COME DA ART. 23 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO	=====	=====	<input type="checkbox"/> ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3)	

TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1)	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+3)	
DANNI DA INCENDIO	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+3)	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+3)	
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1)	

- RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEQUENTI A:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
• MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• SCOMPARS A E SEQUESTRI DI PERSONA	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• USO DI ARMI DA FUOCO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	
• PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75)	

TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:

SEZIONE ASSISTENZA	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 150.000,00 (+1)	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 300,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO (+1)	
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 250,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 500,00 PER ALUNNO (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ALUNNO (+1)	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:					

TUTELA LEGALE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 20.000,00	<input type="checkbox"/> € 40.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 60.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> € 100.000,00 (+2)	
TUTELA LEGALE: ULTRATTIVITÀ	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,50)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI (+1)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+2)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA LEGALE:					

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNI AD OCCHIALI IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 280,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 300,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 330,00 (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:					

* COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.

PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO DELLE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA LEGALE ED ALTRE GARANZIE)	
---	--

IN CASO DI R.T.I. o COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE o PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE o PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE o PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE