

Spett.le Istituto
Istituto Comprensivo "G. PALLAVICINI"
Codice Ministeriale : RMIC8B0005
Viale Don Pasquino Borghi , 165
CAP 00144 - Città Roma

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

DICHIARA

(BARRARE ESCLUSIVAMENTE 1 DELLE VOCI INDICATE DI SEGUITO)

- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E ALLO SCHEMA DI CONTRATTO **SENZA APPORTARE VARIANTI TECNICHE**
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E ALLO SCHEMA DI CONTRATTO **E DI APPORTARE VARIANTI TECNICHE**

EFFETTO	ORE 24.00 DEL 19/10/2017
SCADENZA	ORE 24.00 DEL 19/10/2020

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITALE (ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI) <i>SI PRECISA CHE, A PENA DI ESCLUSIONE, LO STESSO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO ALL'ART 4- IMPORTO PREMI -</i>	
In cifre € _____ , ____ In lettere Euro _____	Formula per calcolo PUNTEGGIO MASSIMO attribuibile $25 \times \frac{(O_{max} - O_i)}{(O_{max} - O_{min})}$

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

In caso di R.T.I. o Coassicurazione, la sottoscrizione dovrà essere apposta:

- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale di tutte le Imprese raggruppande in caso di R.T.I. non ancora costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa delegataria in caso di Coassicurazione.