



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 CON
 SEDE LEGALE IN 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 **SENZA APPORTARE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 20 PUNTI)**
- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **UNITAMENTE ALLE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE DI SEGUITO CONTRASSEGNALE (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 20 PUNTI + PUNTEGGIO MASSIMO 40 PUNTI PER INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE):**

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE

(BARRARE LE OPZIONI INTERESSATE)

Punteggio massimo 40

VOCE	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO INTEGRATIVO
FRANCHIGIA/MODALITÀ DI CALCOLO DELLA FRANCHIGIA SU INVALIDITÀ PERMANENTE IN DEROGA ALL'ART 23 DEL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA	<input type="checkbox"/> RELATIVA - STANDARD PER I.P. DAL =>1% E =<25% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 25% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. => 26% E =<50% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. => 51% E =<100% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 120% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO.	<input type="checkbox"/> RELATIVA - SUPER PER I.P. =< 5% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 25% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 6% E =<15% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 50% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 16% E =<25% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 75% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 26% E =<44% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ	<input type="checkbox"/> RELATIVA EXTRA PER I.P. =< 5% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 40% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 6% E =<15% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 60% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 16% E =<44% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. > 45% VERRÀ INDENNIZZATA L'INTERA SOMMA	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 5



Ministero della Pubblica Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio Scolastico Provinciale di Siracusa



3° CIRCOLO DIDATTICO STATALE

Via G. Pascoli 27 97014 VITTORIA (RG)

"Portella della Gimestra"

C.M. RGEE93400T

C.F. #2000500892

☎: 0932/864594 ☎: 0932/802091 ✉ <http://www.scuola-portella-vittoria.it>

✉: rgee03400t@istruzione.it terzocircolodidattico@pec.scuola-portella-vittoria.it

		ACCERTATO; PER I.P. => 45% E =<60% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 130% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. > 61% VERRÀ INDENNIZZATA L'INTERA SOMMA ASSICURATA. PER I.P. > 75% VERRÀ INDENNIZZATO UN CAPITALE AGGIUNTIVO DI EURO 30.000,00 PRO CAPITE.	ASSICURATA. PER I.P. > 75% VERRÀ INDENNIZZATA UN CAPITALE AGGIUNTIVO DI EURO 50.000,00 PRO CAPITE.	
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO	=====	=====	OPZIONE 1: 1,5
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: EURO 1.000,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: EURO 1.500,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 2
ROTTURA OCCHIALI ALUNNI*	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 100,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 150,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 200,00	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 2,0

MASSIMALE CATASTROFALE ATTI DI TERRORISMO CALAMITÀ NATURALI RISCHIO VOLO	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 3
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 3
DANNI DA INCENDIO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 35% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 20% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5



RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
INCLUSIONI RC DELLA SCUOLA CONSEQUENTE A:	=====	=====	=====	===
• MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• SCOMPARS E SEQUESTRI DI PERSONA	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• USO DI ARMI DA FUOCO	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
• PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	<input type="checkbox"/> 250,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 500,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 1.000,00 PER ALUNNO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPZIONE 1: 0,5



MALATTIA/INFORTUNIO *	300,00 PER ALUNNO	600,00 PER ALUNNO	1.200,00 PER ALUNNO	OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
TUTELA GIUDIZIARIA:	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5

DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI *	<input type="checkbox"/> 10.000,00 PER VEICOLO	=====	=====	OPZIONE 1: 0,5
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *	<input type="checkbox"/> 5.000,00 PER VEICOLO	=====	=====	OPZIONE 1: 0,5
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI *	<input type="checkbox"/> 5.000,00 PER ANNO E SINISTRO	=====	=====	OPZIONE 1: 1
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *	<input type="checkbox"/> 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO	=====	=====	OPZIONE 1: 0,5

*** COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA.**

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 RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

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