

**ALLEGATO 3 – “Offerta economica”**

Spett.le  
**COMUNE DI PORDENONE**  
Servizio Centrale Unica di Committenza  
C.so V. Emanuele II, 64  
33170 - PORDENONE

**Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA, CONSULENZA E GESTIONE DEL PACCHETTO ASSICURATIVO E DEI SINISTRI DEL COMUNE DI PORDENONE PER LA DURATA DI TRE ANNI - CIG 76234004B1**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di (*barrare la voce d’interesse*)

titolare    rappresentante legale    procuratore legale

dell’impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

*(ripetere per il numero di sottoscrittori)*

**Offre/no**

in relazione alla gara in oggetto indicata, la seguente percentuale di provvigione che verrà riconosciuta dall’Amministrazione allo scrivente offerente in caso di aggiudicazione del servizio:

% di provvigione offerta \_\_\_\_\_ (in lettere)

***(espressa in percentuale compresa tra 4% e 9% a pena di esclusione)***

*Verranno prese in considerazione fino a tre cifre decimali. Nel caso in cui la terza cifra decimale sia superiore a 5 si procederà all’arrotondamento per eccesso, nel caso in cui la terza cifra decimale sia compresa tra 0 e 5 si procederà all’arrotondamento per difetto.*

*L’offerta deve essere valida per almeno 240 giorni dalla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione delle offerte. Non saranno ammissibili offerte condizionate, parziali o limitate ad una parte del servizio. Non saranno altresì accettate offerte che non rispettino le indicazioni, le precisazioni e le modalità per la formulazione, previste nei documenti di gara, ovvero che risultino equivocate.*

DATA \_\_\_\_\_ Firma

---

---

**AVVERTENZE:**

Il presente modulo deve essere sottoscritto, a pena di esclusione, dai soggetti indicati all'art. 17 del disciplinare di gara.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FLAVIA LEONARDUZZI

CODICE FISCALE: LNRFLV58M44H816T

DATA FIRMA: 20/09/2018 14:30:48

IMPRONTA: 48C82B4964E6E6800E59D18BCD0EB2E199186D59ADEA994CC3A262C12FD0A026  
99186D59ADEA994CC3A262C12FD0A0264D83764B49440441FEE420CA05D119E2  
4D83764B49440441FEE420CA05D119E282A70F7ACACF3DE16DAD746DDC7755D4  
82A70F7ACACF3DE16DAD746DDC7755D44F75CDEFA38F665D5141ED5B665E5794