

Lotto 2 - Polizza INFORTUNI

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE
DEL CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI**

Oggetto:Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – LOTTO 2 INFORTUNI dell'IACP di PALERMO: da aggiudicarsi mediante il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 108 D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. CIG BB3FD4B106

Il sottoscritto/i (inserire i dati relativi a ciascun sottoscrittore)

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di (carica sociale) _____ (eventualmente)

giusta procura generale/specialen.rep. _____ del _____

della società _____

con sede legale _____ con C.F.n. _____

con P.I. _____

PEC _____ E-MAIL _____

Tel. _____ (si prega di riportare recapito telefonico dell'ufficio e/o referente preposto alla gestione della presente gara) per la partecipazione al Lotto 2 – INFORTUNI

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

☐ di accettare integralmente il Capitolato Tecnico così come proposto dalla Stazione appaltante;

OPPURE:

☐ di apportare varianti tabellari e/o quantitative e/o discrezionali proposte dall'offerente e dichiara il possesso o meno della certificazione di parità di genere, come da Modello Offerta Tecnica LOTTO 2

Lotto 2 – Polizza INFORTUNI

**PROPOSTA DI VARIANTI
TABELLARI/QUANTITATIVE/DISCREZIONALI E
DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE
PARITA' DI GENERE**

**DICHIARA DI PROPORRE LE SEGUENTI VARIANTI AL CAPITOLATO TECNICO E DI POSSEDERE, O
MENO, LA CERTIFICAZIONE DI PARITA' DI GENERE**

ELENCO DELLE VARIANTI AMMESSE		Punteggio attribuito	Esprimere con un segno (X) la propria indicazione/offerta
1	SEZ. VI PRECISAZIONI ED ESTENSIONI DI GARANZIA ART. 37 Danni estetici (in capitolato € 10.000) Aumento capitale assicurato ad € 30.000	10	
	Aumento capitale assicurato ad € 20.000	5	
	Nessuna Variazione	0	
2	SEZ. VI PRECISAZIONI ED ESTENSIONI DI GARANZIA ART.38 Spese di trasporto a carattere sanitario (in capitolato € 5.000) Aumento capitale assicurato ad €10.000	10	
	Aumento capitale assicurato ad €7.500	5	
	Nessuna Variazione	0	
3	SEZ. VI PRECISAZIONI ED ESTENSIONI DI GARANZIA ART. 39 Rientro sanitario (in capitolato € 2.500) Aumento capitale assicurato ad € 5.000	10	
	Aumento capitale assicurato ad € 3.500	5	

	Nessunavariazione	0	
4	SEZ. VI PRECISAZIONI ED ESTENSIONI DI GARANZIA ART. 41 Rimborso spese mediche (in capitolato importi differenti per le diverse categorie assicurate)	10	
	Capitale assicurato a valere per ciascuna categoria assicurata 25.000,00		
	Capitale assicurato a valere per ciascuna categoria assicurata 20.000,00	5	
	Nessuna variazione	0	
5	SEZ. VI PRECISAZIONI ED ESTENSIONI DI GARANZIA ART. 41 Diaria da ricovero o da <u>immobilizzazione</u> (in capitolato importi differenti per le diverse categorie assicurate)	10	
	Capitale assicurato a valere per ciascuna categoria assicurata 200,00		
	Capitale assicurato a valere per ciascuna categoria assicurata 150,00	5	
	Nessuna Variazione	0	
6	SEZ. V ART:28: LIMITI DI ETA' (IN CAPITOLATO L'assicurazione vale per le persone di età non superiore a 80 anni)	12	
	Innalzamento dei limiti di età a 90 anni, anche in deroga a specifiche previsioni previste in altre parti del capitolato.		
	Innalzamento dei limiti di età a 85 anni, anche in deroga a specifiche previsioni previste in altre parti del capitolato.	6	
	Nessuna Variazione	0	

7	SEZ. VIII SOGGETTI ASSICURATI - CAPITALI ASSICURATI - FRANCHIGIE ART. 51 LIMITE CATASTROFALE- Sottolimito Rischio Volo e Calamità naturali (in capitolato i relativi sottolimiti sono pari ad € 10.000.000,00) Aumento dei rispettivi limiti ad €15.000.000,00	14	
	Aumento dei rispettivi limiti ad €12.000.000,00	8	
	Nessuna Variazione	0	
8	SEZ. VII NORME OPERANTI IN CASO DI SINISTRO Art.41 CRITERI DI INDENNIZZABILITA' – in Capitolato: Invalidità permanente: in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al 50% sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale. Si prevede modifica come segue: in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al 40% sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale.	13	
	Nessuna variazione	0	

DICHIARA inoltre:

☐ di essere in possesso della certificazione della parità di genere in base alla norma UNI/PdR125:2022 rilasciata da parte di organismi accreditati nello specifico ambito ai sensi del regolamento (CE) n. 765/2008, il cui certificato di accreditamento sia stato rilasciato in conformità alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17021-1 di impegnarsi al suo mantenimento fino alla scadenza dell'appalto, specificando quanto segue:

1) In caso di impresa ☐SI

2) In caso di RTI/coassicurazione o Consorzio ordinario di concorrenti o GEIE,

(apporre un segno sul quadratino a seconda del caso che ricorre)

☐ È posseduta da tutti i componenti del raggruppamento

☐ È posseduta da almeno una delle imprese del raggruppamento e di specifico da _____ *(indicare ragione sociale e P. IVA del componente del RTI, coassicurazione, Consorzio Ordinario ecc..)*

3) In caso di consorzi di cooperative di produzione e lavoro, consorzi tra imprese artigiane, consorzi stabili, la certificazione è posseduta da:

(apporre un segno sul quadratino a seconda del caso che ricorre)

☐ **consorzio**

☐ **da tutte le imprese indicate per l'esecuzione e si prende atto che le indicazioni fornite comportano l'assunzione degli obblighi indicati in calce alla presente tabella.**

☐ **di non essere in possesso della certificazione della parità di genere in base alla norma UNI/PdR125:2022**

FIRMARE DIGITALMENTE

In caso di Coassicurazione, la presente deve essere sottoscritta dalla delegataria e dalla delegante.

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

Allegare copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.