

**Modulo offerta economica - Servizio assicurativo periodo dalle ore 24:00 del 31/12/2022 alle ore 24.00 del
31/12/2023 - CIG: 9467265A38 lotto 4 Infortuni Dirigente**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità' di _____
della Compagnia assicuratrice _____
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa **Infortuni Dirigente**
alle seguenti condizioni economiche:

OFFERTA

Totale premio annuo (12 mesi) escluse imposte (in cifre)	euro	_____
Imposte (in cifre)	euro	_____
Totale premio annuo (12 mesi) comprese imposte (in cifre)	euro	_____
Totale premio annuo (12 mesi) comprese imposte (in lettere)	euro	_____

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Firma in calce, accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore.