

**ALLEGATO 3- SCHEDA DI OFFERTA TECNICA – BASE D'ASTA EURO 7,00 massimo 9,50**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 IL \_\_\_\_\_ 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 LA VOCE INTERESSATA)

- ☐ DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E DI ALLEGARE, **A PENA DI ESCLUSIONE**, ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL **CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE SU OGNI PAGINA (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 10 PUNTI)**
- ☐ DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (**PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 70 PUNTI**)

**TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA EURO 7,00 massimo 9,50**

| PARAMETRI DI VALUTAZIONE | VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE                                                                                                                                                                                                                                    | PUNTEGGIO<br>MASSIMO<br>70 |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                          | PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO E' POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA.<br>IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA E' EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI. |                            |

| SEZIONE INFORTUNI:                   | IMPORTI E CONDIZIONI<br>MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                  | OPZIONE 2                                  | OPZIONE 3                                  | PUNTEGGIO |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA) | € 300.000,00                                 | <input type="checkbox"/> € 320.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> € 350.000,00 (+2) | <input type="checkbox"/> € 400.000,00 (+4) |           |

| - INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO <sup>1</sup>                       | IMPORTI E CONDIZIONI<br>MINIMI DA CAPITOLATO | <input type="checkbox"/> OPZIONE 1 (+5) | <input type="checkbox"/> OPZIONE 2 (+8) | <input type="checkbox"/> OPZIONE 3 (+12)                                    | PUNTEGGIO |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| INVALIDITÀ PERMANENTE<br>(SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)                          | € 300.000,00                                 | € 320.000,00                            | € 350.000,00                            | € 400.000,00                                                                |           |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO       | € 500,00                                     | € 650,00 PER PUNTO                      | € 700,00 PER PUNTO                      | € 1.300,00 PER PUNTO                                                        |           |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO      | € 625,00 PER PUNTO                           | € 650,00 PER PUNTO                      | € 1.400,00 PER PUNTO                    | € 1.800,00 PER PUNTO                                                        |           |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO<br>ACCERTATO  | € 625,00 PER PUNTO                           | € 650,00 PER PUNTO                      | € 2.025,00 PER PUNTO                    | € 2.800,00 PER PUNTO                                                        |           |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO<br>ACCERTATO  | € 2.500,00 PER PUNTO                         | € 2.600,00 PER PUNTO                    | € 2.700,00 PER PUNTO                    | € 2.800,00 PER PUNTO                                                        |           |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO<br>ACCERTATO | € 2.500,00 PER PUNTO                         | € 3.120,00 PER PUNTO                    | € 3.240,00 PER PUNTO                    | EROGAZIONE INTERA SOMMA<br>ASSICURATA PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE DEL 100% |           |
| CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ<br>PERMANENTE SUPERIORE AL 75%                | € 20.000,00                                  | € 20.000,00                             | € 50.000,00                             | € 75.000,00                                                                 |           |


 Via Mameli, 28 - 15040 - TICINETO (AL) [www.icdonmilaniticineto.edu.it](http://www.icdonmilaniticineto.edu.it)

Telefono 0142/411278 - 0142/411569

 Email [alic82200b@istruzione.it](mailto:alic82200b@istruzione.it) PEC [alic82200b@pec.istruzione.it](mailto:alic82200b@pec.istruzione.it)

## Istituto Comprensivo Ticineto “Don Milani”

| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO                                       | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO      | OPZIONE 1                                                                             | OPZIONE 2                                                                             | OPZIONE 3                                                                          | PUNTEGGIO |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO                                         | € 75.000,00                                    | <input type="checkbox"/> € 80.000,00 (+1)                                             | <input type="checkbox"/> € 85.000,00 (+3)                                             | <input type="checkbox"/> € 90.000,00 (+5)                                          |           |
| OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO                             | A SECONDO RISCHIO                              | =====                                                                                 | =====                                                                                 | <input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO (+1)                                      |           |
| SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE                                       | € 15.000,00                                    | <input type="checkbox"/> € 18.000,00 (+0,50)                                          | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,75)                                          | <input type="checkbox"/> € 23.000,00 (+1)                                          |           |
| SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE:<br>NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE | N.1 PROTESI<br>LIMITE PER DENTE:<br>€ 1.000,00 | <input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1<br>LIMITE PER DENTE:<br>€ 1.500,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2<br>LIMITE PER DENTE:<br>€ 2.000,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 3<br>LIMITE PER DENTE:<br>ILLIMITATO (+1) |           |
| RIMBORSO PER L'ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE<br>-ROTTURA OCCHIALI         | € 7.500,00                                     | <input type="checkbox"/> € 8.000,00 (+0,50)                                           | <input type="checkbox"/> € 8.500,00 (+0,75)                                           | <input type="checkbox"/> € 9.000,00 (+1)                                           |           |

| - DIARIE E ALTRE SPESE                                 | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                           | OPZIONE 2                                           | OPZIONE 3                                        | PUNTEGGIO |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| DIARIA DA RICOVERO                                     | € 120,00                                  | <input type="checkbox"/> € 125,00 (+0,25)           | <input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,30)           | <input type="checkbox"/> € 140,00 (+0,50)        |           |
| DAY HOSPITAL                                           | € 60,00                                   | <input type="checkbox"/> € 62,50 (+0,25)            | <input type="checkbox"/> € 65,00 (+0,30)            | <input type="checkbox"/> € 70,00 (+0,50)         |           |
| DIARIA DA GESSO: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO  | € 1.350,00/€ 45,00                        | <input type="checkbox"/> € 1.380,00/€ 46,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 1.440,00/€ 48,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 1.500,00/€ 50,00 (+1) |           |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI           | € 50,00                                   | <input type="checkbox"/> € 55,00 (+0,50)            | <input type="checkbox"/> € 60,00 (+0,75)            | <input type="checkbox"/> € 75,00 (+1)            |           |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI | € 50,00                                   | <input type="checkbox"/> € 55,00 (+0,50)            | <input type="checkbox"/> € 60,00 (+0,75)            | <input type="checkbox"/> € 75,00 (+1)            |           |

| - ALTRE GARANZIE                                                                                         | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO    | OPZIONE 1                                     | OPZIONE 2                                        | OPZIONE 3                                     | PUNTEGGIO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| DANNO ESTETICO                                                                                           | € 16.000,00                                  | <input type="checkbox"/> € 18.000,00 (+0,25)  | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,50)     | <input type="checkbox"/> € 22.000,00 (+0,75)  |           |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO:<br>-DANNI AL VESTIARIO                                         | € 2.500,00                                   | <input type="checkbox"/> € 2.600,00 (+0,25)   | <input type="checkbox"/> € 2.800,00 (+0,50)      | <input type="checkbox"/> € 3.000,00 (+0,75)   |           |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO:<br>-DANNI A STRUMENTI MUSICALI                                 | € 800,00                                     | <input type="checkbox"/> € 850,00 (+0,25)     | <input type="checkbox"/> € 900,00 (+0,50)        | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,75)   |           |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO:<br>-DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP | € 3.500,00                                   | <input type="checkbox"/> € 3.600,00 (+0,25)   | <input type="checkbox"/> € 3.800,00 (+0,50)      | <input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,75)   |           |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO:<br>-DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA                              | € 250,00                                     | <input type="checkbox"/> € 260,00 (+0,25)     | <input type="checkbox"/> € 280,00 (+0,50)        | <input type="checkbox"/> € 300,00 (+0,75)     |           |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO:<br>-DANNI A BICICLETTE                                         | € 600,00                                     | <input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,25)     | <input type="checkbox"/> € 700,00 (+0,50)        | <input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)     |           |
| SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO                                                                            | € 4.000,00                                   | <input type="checkbox"/> € 4.500,00 (+0,25)   | <input type="checkbox"/> € 5.000,00 (+0,50)      | <input type="checkbox"/> € 6.000,00 (+0,75)   |           |
| PERDITA ANNO SCOLASTICO                                                                                  | € 20.000,00                                  | <input type="checkbox"/> € 22.500,00 (+0,25)  | <input type="checkbox"/> € 24.000,00 (+0,50)     | <input type="checkbox"/> € 26.000,00 (+0,75)  |           |
| POLIOMIELITE-MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE                                            | € 55.000,00                                  | <input type="checkbox"/> € 60.000,00 (+0,50)  | <input type="checkbox"/> € 70.000,00 (+0,75)     | <input type="checkbox"/> € 80.000,00 (+1)     |           |
| MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITA' NATURALI, RISCHIO VOLO                             | € 10.000.000,00                              | <input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> € 20.000.000,00 (+1,50) | <input type="checkbox"/> € 30.000.000,00 (+2) |           |
| SINISTRI IN ITINERE ART.39                                                                               | RIDUZIONE DEL 25%<br>INDENNIZZI MORTE E I.P. | NESSUNA RIDUZIONE (+1)                        | NESSUNA RIDUZIONE (+2)                           | NESSUNA RIDUZIONE (+3)                        |           |

| - ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO                                                              | OPZIONE 1                                                                                              | OPZIONE 2                                                                                              | OPZIONE 3                                                                                              | PUNTEGGIO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI:<br>- DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI;<br>- DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO;<br>- DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO;<br>- DA GUERRA, INSURREZIONE;<br>- DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONI DI PARTICELLE ATOMICHE. | ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3) | ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3) | ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3) | ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3) |           |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                        |           |

| SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE:                  | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO                              | OPZIONE 1                                                                                                                                           | OPZIONE 2                                                                                                                                    | OPZIONE 3                                                                                                                                        | PUNTEGGIO |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO | € 10.000.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO                               | <input type="checkbox"/> € 15.000.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+1)                                                                              | <input type="checkbox"/> € 20.000.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)                                                                    | <input type="checkbox"/> € 30.000.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+2)                                                                           |           |
| MASSIMALE PER ALUNNO                             | <input type="checkbox"/> € 100.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 200.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+1)                                                                                 | <input type="checkbox"/> € 300.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)                                                                       | <input type="checkbox"/> € 400.000,00<br>SENZA LIMITE PER ANNO (+3)                                                                              |           |
| DANNI DA INCENDIO                                | € 500.000,00                                                           | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750,00 (+1) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2) |           |

## Istituto Comprensivo Ticineto “Don Milani”

|                                                  |              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA' | € 500.000,00 | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL' AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2) |  |
| RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *                     | € 500.000,00 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)                                                                        | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)                                                                     | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1)                                                                                        |  |

| - RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEGUENTI A:                                | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                                                  | OPZIONE 2                                                                  | OPZIONE 3                                                  | PUNTEGGIO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|
| • MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE                                 | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • DIFFAMAZIONI ED INFAMIE                                                                           | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V., ED EPATITE VIRALE) | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA                                                                  | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVIMENTO POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI                  | € 500.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • USO DI ARMI DA FUOCO                                                                              | € 250.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| • PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET                | € 250.000,00                              | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |           |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:                                                     |                                           |                                                                            |                                                                            |                                                            |           |

| - SEZIONE ASSISTENZA                                    | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                                        | OPZIONE 2                                                        | OPZIONE 3                                                     | PUNTEGGIO |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO                    | € 10.000,00                               | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,25)                     | <input type="checkbox"/> € 30.000,00 (+0,75)                     | <input type="checkbox"/> € 50.000,00 (+1)                     |           |
| ASSICURAZIONE BAGAGLIO                                  | € 500,00                                  | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,25)                      | <input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,75)                      | <input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)                      |           |
| ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO *    | € 500,00                                  | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ALUNNO (+0,25)           | <input type="checkbox"/> € 1.500,00 PER ALUNNO (+0,75)           | <input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER ALUNNO (+1)           |           |
| ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA * | € 500,00                                  | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ALUNNO (+0,25)           | <input type="checkbox"/> € 1.700,00 PER ALUNNO (+0,75)           | <input type="checkbox"/> € 2.800,00 PER ALUNNO (+1)           |           |
| ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *                        | € 10.000,00                               | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 30.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 40.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1) |           |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:         |                                           |                                                                  |                                                                  |                                                               |           |

| - TUTELA LEGALE                              | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                             | OPZIONE 2                                             | OPZIONE 3                                          | PUNTEGGIO |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|
| TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO         | € 20.000,00                               | <input type="checkbox"/> € 40.000,00 (+0,25)          | <input type="checkbox"/> € 50.000,00 (+0,50)          | <input type="checkbox"/> € 60.000,00 (+1)          |           |
| TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITÀ             | 24 mesi                                   | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,25) | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI (+0,50) | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+1) |           |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA: |                                           |                                                       |                                                       |                                                    |           |

| - ALTRE GARANZIE                                                                    | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1                                                           | OPZIONE 2                                                           | OPZIONE 3                                                           | PUNTEGGIO |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) * | € 150,00                                  | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 200,00 (+0,25)          | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 250,00 (+0,50)          | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA € 350,00 (+0,75)          |           |
| DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI *                                           | € 1.000,00                                | <input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,25)             | <input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER VEICOLO (+0,50)            | <input type="checkbox"/> € 15.000,00 PER VEICOLO (+0,75)            |           |
| DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *                                       | € 500,00                                  | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25)             | <input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,50)             | <input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,75)             |           |
| ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI *                                                   | € 500,00                                  | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,75) |           |
| TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:                                                    |                                           |                                                                     |                                                                     |                                                                     |           |

\* COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

1 PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA ED UNICA OPZIONE QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO |  |
|-----------------------|--|

IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPATE IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE;

**FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE**  
(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

---