

Spett.le Istituto  
Istituto di istruzione Superiore  
"Enrico Fermi"

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E 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 ESCLUSIVAMENTE 1 DELLE VOCI INDICATE DI SEGUITO)

- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E ALLO SCHEMA DI CONTRATTO **SENZA APPORTARE VARIANTI TECNICHE**
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E ALLO SCHEMA DI CONTRATTO **E DI APPORTARE VARIANTI TECNICHE**

<b>EFFETTO</b>	<b>ORE 24.00 DEL 01/10/2017</b>
<b>SCADENZA</b>	<b>ORE 24.00 DEL 01/10/2018</b>

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

<b>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE (ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI)</b>	
<i>SI PRECISA CHE, A PENA DI ESCLUSIONE, LO STESSO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO ALL'ART 4- IMPORTO PREMI -</i>	
In cifre € _____ , ____  In lettere Euro _____	Formula per calcolo PUNTEGGIO MASSIMO attribuibile  $25 \times \frac{(O_{max} - O_i)}{(O_{max} - O_{min})}$

**FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE**

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

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 raggruppande in caso di R.T.I. non ancora costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa delegataria in caso di Coassicurazione.