

**ALLEGATO PROSPETTO DI OFFERTA ECONOMICA**  
**LOTTO II – Tutela Legale**  
**I.F.O. – Istituti Fisioterapici Ospitalieri**  
**Costituente parte integrante della polizza di assicurazione**

La sottoscritta Società propone la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito:

<b>1</b>	<b>CONTRAENTE/ASSICURATO:</b>	<b>I.F.O.</b> <b>Istituti Fisioterapici Ospitalieri</b> <b>Via Elio Chianesi 53</b> <b>00144 Roma</b>
	<b>C.F. P. IVA</b>	<b>0000001033011006</b>
<b>2</b>	<b>Durata contrattuale</b>	<b>Anni 2</b> <b>Dalle ore 24,00 del 31.12.2020</b> <b>Alle ore 24,00 del 31.12.2022</b>
	<b>Frazionamento del premio</b>	<b>Annuale</b>

<b>3</b>	<b>RISCHIO ASSICURATO</b>
<b>3.1</b>	Tutela Legale

<b>4</b>	<b>MASSIMALI</b>
<b>4.1</b>	Euro 50.000,00 per sinistro (anche in caso di corresponsabilità di più assicurati)
	Euro 50.000,00 per sinistro (Ente assicurato)
	Euro 150.000,00 per anno assicurativo

<b>5</b>	<b>RETRIBUZIONI ANNUE LORDE</b>
	<b>Euro 55.000.000,00</b>

<b>6</b>	<b>OFFERTA ECONOMICA</b>
<b>6.1</b>	<b>TASSO LORDO</b>
	.....% (da applicare sulle retribuzioni annue lorde)
<b>Premio lordo annuo FLAT</b>	<b>EURO</b> .....
	<b>(cifre)</b>
<b>BASE PER L'AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO</b>	<b>EURO</b> .....
	<b>(lettere)</b>

<b>7</b>	<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>
----------	---

Il Contraente, ai sensi de D.Lgs. 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali, disgiuntamente, la Società ed il Broker.

La Società

.....

Il Contraente

.....