

SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA "ALL RISKS" DEL  
PATRIMONIO DI BENI CULTURALI FACENTI CAPO ALLA FONDAZIONE  
TORINO MUSEI

**ALLEGATO B**

art. 12 del Capitolato

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_,

**[NEL CASO DI ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESA, DI CONSORZI O ALTRI  
RAGGRUPPAMENTI (barrare se non interessa)**

e

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_,

e

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, ]

***Ai sensi dell'art. 12 del capitolato indica/no:***

Ribasso percentuale sulla base d'asta di € 140.000,00/anno	In cifre	In lettere

**Si indica la franchigia applicata alla polizza in € \_\_\_\_\_ (in lettere)  
(non superiore a € 2.500,00)**

(data)

(firma legale/i rappresentante/i dell'Impresa/e)

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega copia del Documento di identità del dichiarante**