**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 1 di 8**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | nato a |  |
| il |  | , nella sua qualita’ di | |  | | |
| della Compagnia assicuratrice | | |  | | | |
| per conto della quale agisce, dichiara la disponibilita’ della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa degli infortuni del personale e altri soggetti – Lotto 2, alle seguenti condizioni economiche: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA – DATI UNITARI** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AO Policlinico Sant’Orsola Malpighi** |  |  |  |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | Tasso / Premio unitario | Premio imponibile |
| Direttori | 3 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 2 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 1.000 |  |  |
| Consulenti e personale di altre strutture | 0 |  |  |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 0 |  |  |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 0 |  |  |
| Donatori di sangue | 10.500 |  |  |
| Minori e altri soggetti affidati | 0 |  |  |
| Volontari | 0 |  |  |
| Medici specialisti ambulatoriali | 0 |  |  |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 0 |  |  |
| Medici della medicina dei servizi | 0 |  |  |
| Psicologi, biologi, chimici | 0 |  |  |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 1 |  |  |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 10 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  | |
| Imposte (in cifre) | euro |  |  | |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  | |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 2 di 8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUSL di Bologna** |  |  |  |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | Tasso / Premio unitario | Premio imponibile |
| Direttori | 3 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 455 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 750.000 |  |  |
| Consulenti e personale di altre strutture | 30 |  |  |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 0 |  |  |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 50 |  |  |
| Donatori di sangue | 22.000 |  |  |
| Minori e altri soggetti affidati | 55 |  |  |
| Volontari | 80 |  |  |
| Medici specialisti ambulatoriali | 160 |  |  |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 105 |  |  |
| Medici della medicina dei servizi | 26 |  |  |
| Psicologi, biologi, chimici | 3 |  |  |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 0 |  |  |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 0 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |
| Imposte (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 3 di 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUSL di Imola** |  | |  | | |  | |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | | Tasso / Premio unitario | | | Premio imponibile | |
| Direttori | 3 | |  | | |  | |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 131 | |  | | |  | |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 165.000 | |  | | |  | |
| Consulenti e personale di altre strutture | 0 | |  | | |  | |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 0 | |  | | |  | |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 50 | |  | | |  | |
| Donatori di sangue | 13.000 | |  | | |  | |
| Minori e altri soggetti affidati | 0 | |  | | |  | |
| Volontari | 1 | |  | | |  | |
| Medici specialisti ambulatoriali | 44 | |  | | |  | |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 55 | |  | | |  | |
| Medici della medicina dei servizi | 1 | |  | | |  | |
| Psicologi, biologi, chimici | 1 | |  | | |  | |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 0 | |  | | |  | |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 0 | |  | | |  | |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | | euro | |  |  | |
| Imposte (in cifre) | | euro | |  |  | |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | | euro | |  |  | |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 4 di 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I O Rizzoli di Bologna** |  | |  | | |  | |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | | Tasso / Premio unitario | | | Premio imponibile | |
| Direttori | 4 | |  | | |  | |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 4 | |  | | |  | |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 10.000 | |  | | |  | |
| Consulenti e personale di altre strutture | 0 | |  | | |  | |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 2 | |  | | |  | |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 0 | |  | | |  | |
| Donatori di sangue | 0 | |  | | |  | |
| Minori e altri soggetti affidati | 0 | |  | | |  | |
| Volontari | 0 | |  | | |  | |
| Medici specialisti ambulatoriali | 0 | |  | | |  | |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 0 | |  | | |  | |
| Medici della medicina dei servizi | 0 | |  | | |  | |
| Psicologi, biologi, chimici | 0 | |  | | |  | |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 0 | |  | | |  | |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 0 | |  | | |  | |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | | euro | |  |  | |
| Imposte (in cifre) | | euro | |  |  | |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | | euro | |  |  | |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 5 di 8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUSL di Ferrara** |  |  |  |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | Tasso / Premio unitario | Premio imponibile |
| Direttori | 0 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 183 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 1.000.000 |  |  |
| Consulenti e personale di altre strutture | 1 (attivazione a richieste ente) |  |  |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 1 |  |  |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 170 |  |  |
| Donatori di sangue | 0 |  |  |
| Minori e altri soggetti affidati | 1 |  |  |
| Volontari | 1 |  |  |
| Medici specialisti ambulatoriali | 85 |  |  |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 88 |  |  |
| Medici della medicina dei servizi | 10 |  |  |
| Psicologi, biologi, chimici | 1 |  |  |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 1 (attivazione a richiesta ente) |  |  |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 1 (attivazione a richiesta ente) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |
| Imposte (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 6 di 8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AOU Arcispedale S. Anna** |  |  |  |
| Destinatari dell’assicurazione | Parametri di riferimento | Tasso / Premio unitario | Premio imponibile |
| Direttori | 3 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 15 |  |  |
| Soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 67.481 |  |  |
| Consulenti e personale di altre strutture | 0 |  |  |
| Frequentatori per tirocinio, formazione ecc., specializzandi | 0 |  |  |
| Partecipanti e fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 0 |  |  |
| Donatori di sangue | 22.140 |  |  |
| Minori e altri soggetti affidati | 0 |  |  |
| Volontari | 0 |  |  |
| Medici specialisti ambulatoriali | 0 |  |  |
| Medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 0 |  |  |
| Medici della medicina dei servizi | 0 |  |  |
| Psicologi, biologi, chimici | 0 |  |  |
| Dipendenti in trasferta per espianti o altro similare | 0 |  |  |
| Dipendenti della Azienda che operano in consulenza presso altre Az | 0 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |
| Imposte (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo annuo di polizza (in cifre) | euro |  |  |

|  |
| --- |
| **Pag. 7 di 8**  **Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**    **CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA – DATI COMPLESSIVI (valido per aggiudicazione)** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatari  dell’assicurazione | Capitali assicurati  euro /00 | | | | Parametri  di rife  rimento | Premio imp.  unitario | Premio imp.  totale |
| Gruppi di rischio | caso  morte | invalidità  perman | inabilità  tempor | spese  medich |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) i Direttori | 500.000 | 750.000 | 0 | 0 | 16 |  |  |
| 2) i soggetti alla guida di veicoli di proprietà o in uso alla Azienda | 250.000 | 350.000 | 0 | 0 | 790 |  |  |
| 3) i soggetti alla guida di veicoli propri per motivi di servizio | 250.000 | 350.000 | 0 | 0 | 1.993.481 |  |  |
| 4) i consulenti e il personale di altre strutture | 775.000 | 775.000 | 52 | 0 | 30 |  |  |
| 5) i frequentatori per tirocinio, gli specializzan | 100.000 | 100.000 | 0 | 0 | 3 |  |  |
| 6) i partecipanti e i fruitori dei corsi, comunita’ e soggiorni climatici | 150.000 | 200.000 | 0 | 0 | 270 |  |  |
| 7) i donatori di sangue | 250.000 | 350.000 | 50 | 5.000 | 67.640 |  |  |
| 8) i minori e altri soggetti affidati | 150.000 | 200.000 | 0 | 0 | 56 |  |  |
| 9) i volontari | 250.000 | 350.000 | 0 | 0 | 82 |  |  |
| 10.1) i medici specialisti ambulatoriali | 1.033.000 | 1.033.000 | 155 | 0 | 289 |  |  |
| 10.2) i medici del servizio di continuita’ assistenziale – emergenza territoriale | 775.000 | 775.000 | 52 | 0 | 248 |  |  |
| 10.3) i medici della medicina dei servizi | 775.000 | 775.000 | 52 | 0 | 37 |  |  |
| 10.4) gli psicologi, i biologi, i chimici | 1.033.000 | 1.033.000 | 155 | 0 | 5 |  |  |
| 11) i dipendenti in trasferta per espianti o altr | 250.000 | 350.000 | 0 | 0 | 1 |  |  |
| 12) i dipendenti in consulenza presso altre st | 310.000 | 370000 | 0 | 0 | 10 |  |  |

**Lotto 2 – Infortuni del personale e altri soggetti**

**Pag. 8 di 8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile annuo di polizza complessivo (in cifre) | euro |  |  |
| Imposte complessive (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo annuo complessivo (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo annuo complessivo (in lettere) | euro |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile di polizza  (periodo 28.10.14 – 31.12.2017) | euro |  |  |
| Imposte complessive (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo complessivo (periodo 28.10.14 – 31.12.2017) | euro |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale premio imponibile di polizza complessivo  (periodo 28.10.14 – 31.12.2014) | euro |  |  |
| Imposte complessive (in cifre) | euro |  |  |
| Totale premio lordo complessivo (periodo 28.10.14 – 31.12.2014) | euro |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |