



ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI

**I V A S S**



*Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017 (CIG 6337230F9E)*

Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento  
del servizio di assistenza sanitaria per il personale  
dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017  
(CIG 6337230F9E)

## **ALLEGATI AL DISCIPLINARE DI GARA**



## INDICE

Allegato 1: Facsimile di etichetta da apporre sul plico di offerta .....	3
Allegato 2: Domanda di partecipazione .....	4
Allegato 3: Facsimile dichiarazione requisiti di ordine generale .....	6
Allegato 4: Facsimile dichiarazione amministratori .....	10
Allegato 5: Facsimile dichiarazione requisiti di capacità tecnico-professionale .....	11
Allegato 6: Schema di Offerta economica.....	12



**Allegato 1: Facsimile di etichetta da apporre sul plico di offerta**

**Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017 (CIG 6337230F9E)**

**SCADENZA ORE 12:00 DEL 30 SETTEMBRE 2015**

**NON APRIRE**

**MITTENTE:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**PEC:** \_\_\_\_\_

**OFFERTA PERVENUTA**

**in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

## Allegato 2: Domanda di partecipazione

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a ..... (indicare luogo e data di nascita, codice fiscale, comune e indirizzo di residenza), in qualità di ..... (indicare se Amministratore delegato, Presidente del C.d.A ecc ....., oppure, se procuratore delegato, indicare gli estremi della procura quali la data, il notaio che ha redatto l'atto o autenticato la firma e il n. di repertorio dell'atto) e legale rappresentante di ..... (indicare la denominazione della Cassa, l'indirizzo della sede legale e il codice fiscale), di seguito "Cassa"

#### CHIEDE

- di partecipare quale concorrente singolo alla procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria nei confronti del personale dell'Istituto,

#### OVVERO

- di partecipare alla procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria nei confronti del personale dell'Istituto, in RTI con le seguenti imprese mandanti:.....Allega a tal fine copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito all'impresa mandataria.

#### OVVERO

- di partecipare alla procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria nei confronti del personale dell'Istituto in RTI costituendo con le seguenti imprese mandanti: .....I concorrenti sopraindicati facenti parte del costituendo RTI si obbligano, in caso di aggiudicazione, a uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 37 del d. lgs. 163/2003.

**La Cassa dichiara che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura è l'invio in forma elettronica alla seguente casella di Posta Elettronica Certificata** \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso di domanda di partecipazione proveniente da RTI costituito dovrà essere indicato un solo indirizzo PEC per tutte le imprese del RTI; nel caso di RTI costituendo dovrà essere indicato l'indirizzo PEC di tutte le imprese in promessa di Raggruppamento.



ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI

**I V A S S**



*Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017 (CIG 6337230F9E)*

### Scheda di contatto

Nominativo del Referente: \_\_\_\_\_

Ruolo e/o Funzione ricoperta: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Tel. + Mob.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Allegato 3: Facsimile dichiarazione requisiti di ordine generale

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede sociale ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_,

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la dichiarazione è rilasciata;
- ai fini della partecipazione alla Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017,

#### DICHIARA

1)

#### solo per le Casse:

che la Cassa \_\_\_\_\_ (denominazione, indirizzo e codice fiscale) è stata costituita con atto del \_\_\_\_\_ ed è un Fondo Sanitario (Ente, Cassa o Società di mutuo soccorso) avente finalità assistenziali ex art. 51 c. 2 lett. a) del D.P.R. n. 917/1986 e operante negli ambiti di intervento di cui all'art. 1 del Decreto del Ministro della salute del 31.03.2008, come modificato dall'art. 1 del Decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 27.10.2009, iscritto, per l'anno 2015, all'Anagrafe dei Fondi Integrativi Sanitari di cui al citato D.M. 27.10.2009, abilitato a norma di legge a ricevere i contributi e ad assumere la contraenza del piano sanitario, come definito negli atti della presente gara, ai fini degli aspetti fiscali e contributivi, nonché che abbia destinato, alle prestazioni di cui all'art. 1, comma 3, del citato DM 31.3.2008, come modificato dal DM 27.10.2009, risorse per una quota non inferiore al 20% dell'ammontare complessivo delle risorse destinate alla copertura di tutte le prestazioni garantite ai propri assistiti

#### solo per eventuali imprese mandanti:

- che la società \_\_\_\_\_ è iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_
- che nel libro soci della medesima Società figurano i soci sotto elencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:  
  - ..... %



..... %  
 .....  
totale 100 %

- che in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto:

- ..... a favore di .....
- ..... a favore di .....

- che nelle assemblee societarie svoltesi nell'ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

- ..... per conto di .....
- ..... per conto di .....

2) che i seguenti dati anagrafici i corrispondono al vero:

A) AMMINISTRATORI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

- .....
- .....
- .....
- .....

Per ciascuno dei soggetti sopra indicati è prodotta la relativa dichiarazione di cui all'allegato 3.

B) AMMINISTRATORI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA CESSATI NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DELL'INVITO (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico)

- .....
- .....

Per ciascuno dei soggetti sopra indicati è prodotta la relativa dichiarazione di cui all'allegato 3.

3) che a proprio carico, a carico dei soggetti indicati al punto 2, nonché a carico dell'impresa rappresentata non sussistono le situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38, comma 1, del d. lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni e integrazioni e, in particolare, che:

- a) l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (*in caso di concordato preventivo con continuità aziendale allegare dichiarazione che l'impresa si trova nella situazione di cui all'art. 186 bis del Regio Decreto 16 marzo 1942 n. 267*);
- b) che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti di cui al punto 2 A) e - per quanto a propria diretta conoscenza - al punto 2 B), non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi



dell'art. 444 del codice di procedura penale o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del d. lgs. n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo decreto,  
ovvero

sono stati emessi i seguenti provvedimenti penali definitivi a proprio carico e a carico dei soggetti indicati al precedente punto 2 \_\_\_\_\_

Nel caso in cui i cennati provvedimenti abbiano riguardato i soggetti cessati indicati al precedente punto 2 b) sono state adottate le seguenti misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate) \_\_\_\_\_

- c) che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti di cui al punto 2 A) e - per quanto a propria diretta conoscenza - al punto 2 B), non ricorre la situazione di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter) del d.lgs.163/2006;
- d) che l'Impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17, della legge n. 55/1990;
- e) che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- f) che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'IVASS o errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- g) che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di stabilimento;
- h) che l'Impresa non ha iscrizioni nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, del d. lgs.163/2006 per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- i) che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento;
- l) nei confronti dell'Impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del d. lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- m) che l'impresa non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile rispetto ad altro partecipante alla gara e ha formulato l'offerta autonomamente e che non sussiste pertanto la causa di esclusione prevista dall'art.38, comma 1, lettera m-quater), del d. lgs. n. 163/2006;
- n) che l'Impresa:
  - è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12.03.1999, n. 68; ovvero
  - non è soggetta alle disposizioni della legge 12.03.1999, n. 68, in quanto il numero dei propri dipendenti è inferiore alle 15 (quindici) unità, ovvero occupa un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35 unità e non ha effettuato nessuna nuova assunzione dall'entrata in vigore di detta L. 12.03.1999, n. 68;
- o) che l'Impresa è in regola con ogni altra disposizione di legge inerente la partecipazione alle gare pubbliche;
- p)  che l'Impresa non intende ricorrere al subappalto;

ovvero (barrare la casella solo nel caso di ricorso al subappalto)





che l'Impresa intende subappaltare, ai sensi di quanto previsto all'art. 118 del d. lgs. n. 163/2006, nella misura non superiore al 30% del valore contrattuale, le seguenti attività \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nello Schema di contratto;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'IVASS ai sensi dell'art. 1456 c.c..

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

#### Allegato 4: Facsimile dichiarazione amministratori

La dichiarazione deve essere resa personalmente da ciascuno dei soggetti indicati nell'art. 38, comma 1, lettera b), del lgs. 163/2006 (per le imprese individuali: titolare e direttore tecnico; per le società in nome collettivo: socio e direttore tecnico; per le società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico; per le altre società: amministratori muniti di poteri di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci). Nel caso di società, diverse dalle società in nome collettivo e dalle società in accomandita semplice, nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del cinquanta per cento della partecipazione azionaria, le dichiarazioni devono essere rese da entrambi i soci. Per i soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la data dell'invito che non siano in condizione di rendere la dichiarazione, questa può essere resa dal legale rappresentante del concorrente indicando nominativamente i soggetti per i quali si rilascia la dichiarazione.

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

#### DICHIARA

- a. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- b. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

ovvero

che sono stati emessi i seguenti provvedimenti penali definitivi a proprio carico:

\_\_\_\_\_

- c. che nei propri confronti non ricorre la situazione di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter) del D.Lgs. n. 163/2006.

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_



## Allegato 5: Facsimile dichiarazione requisiti di capacità tecnico-professionale

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della Cassa \_\_\_\_\_

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la dichiarazione è rilasciata;
- ai fini della partecipazione alla Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017

### DICHIARA

- a. di avere la disponibilità, allo scadere del termine per la presentazione dell'offerta, di una rete di strutture sanitarie convenzionate.
- b. di aver effettuato, nel triennio 2012-2013-2014, una raccolta totale di contributi per servizi di assistenza sanitaria pari ad almeno 1.300.000 euro l'anno.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nello Schema di contratto;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'IVASS ai sensi dell'art. 1456 c.c..

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_



## Allegato 6: Schema di Offerta economica

La dichiarazione d'Offerta economica, redatta in lingua italiana secondo il facsimile di seguito riportato, dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Cassa o da un procuratore delegato.

Tutti gli importi dovranno essere espressi in Euro.

**Si precisa che in caso di errori di calcolo, o comunque in caso di discordanza tra i valori indicati dal concorrente, saranno considerati validi gli importi più favorevoli per l'Istituto, e, pertanto, gli altri importi saranno rideterminati in conseguenza.**

### OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di (carica) \_\_\_\_\_ della Cassa \_\_\_\_\_

che partecipa alla Procedura aperta, ai sensi del d. lgs. n. 163/2006, per l'affidamento del servizio di assistenza sanitaria per il personale dell'Istituto per gli anni 2016 e 2017 (CIG 6337230F9E), si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nel Capitolato Tecnico e nello Schema di Contratto ai seguenti corrispettivi in euro -IVA esente - indicati nelle tabelle che seguono:

Assistenza sanitaria a favore del personale DIRIGENTE		
A Numero assistiti	B Contributo <i>pro-capite</i> annuo	C=A*B Contributo totale annuo
40	€	€
Assistenza sanitaria a favore del personale NON DIRIGENTE in servizio		
D Numero assistiti	E Contributo <i>pro-capite</i> annuo	F=D*E Contributo totale annuo
340	€	€
Assistenza sanitaria a favore del personale NON DIRIGENTE in quiescenza		
G Numero assistiti	H Contributo <i>pro-capite</i> annuo	I = G*H Contributo totale annuo
1	€	€
TOTALE OFFERTA		
Importo complessivo annuo		L = C+F+I €
<b>TOTALE COMPLESSIVO OFFERTA PER IL BIENNIO CONTRATTUALE (importo valido solo ai fini dell'aggiudicazione)</b>		<b>M = L * 2</b> €

Il concorrente dichiara che gli oneri per la sicurezza specifici della propria attività, compresi negli importi sopraindicati, che dovrà sostenere con riferimento alla specifica commessa, sono pari a Euro .....

Il concorrente dichiara, inoltre, di accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato Tecnico, nel Disciplinare di gara e nello Schema di contratto, e dichiara altresì:

- che la presente offerta, che non vincolerà in alcun modo l'IVASS, è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo alla scadenza fissata per la presentazione dell'offerta;
- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del prezzo, ritenuto remunerativo;
- che i prezzi indicati sono comprensivi di tutti gli oneri a carico della Cassa.

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1 ALL'OFFERTA ECONOMICA****INTEGRAZIONI FACOLTATIVE A TOTALE CARICO DEL DIPENDENTE DIRIGENTE****(Rif. par. 19 del Capitolato Tecnico)**

Rif.	Pacchetti estensioni per CONIUGE NON A CARICO	Contributo annuale <i>pro-capite</i>
a)	prestazioni di cui ai par. 13 e 14 del Capitolato Tecnico	
b)	prestazioni di cui ai par. 13,14 e 15 del Capitolato Tecnico	
c)	prestazioni di cui ai par. 13,14 e 17 del Capitolato Tecnico	
d)	prestazioni di cui ai par. 13,14,15 e 17 del Capitolato Tecnico	

Rif.	Pacchetti estensioni per FIGLI NON A CARICO	Contributo annuale <i>pro-capite</i>
e)	prestazioni di cui ai par. 11,12 e 16 del Capitolato Tecnico	
f)	prestazioni di cui ai par. 11,12,13,14 e 16 del Capitolato Tecnico	
g)	prestazioni di cui ai par. 11,12,13,14,15 e 16 del Capitolato Tecnico	
h)	prestazioni di cui ai par. 11,12,13,14,15, 16 e 17 del Capitolato Tecnico	

Si dà atto che gli importi indicati nella suddetta tabella non sono validi ai fini dell'aggiudicazione.

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 ALL'OFFERTA ECONOMICA****INTEGRAZIONI FACOLTATIVE A TOTALE CARICO DEL DIPENDENTE NON DIRIGENTE****(Rif. par. 28 del Capitolato Tecnico)**

Rif.	Descrizione	Contributo annuale <i>pro-capite</i>
a)	estensione della copertura per ricovero con o senza intervento chirurgico ai figli non a carico, conviventi e con reddito fino a euro 28.000, nell'ambito del massimale previsto per nucleo	
b)	integrazione per i figli non a carico, conviventi, delle coperture sub a) con tutte le altre previste in polizza, nell'ambito del massimale previsto per nucleo	
c)	integrazione per il coniuge e convivente more uxorio con reddito annuo superiore a quello previsto al comma secondo dell'art. 12 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi approvato con D.P.R. 22/12/1986, n. 917 - e successive integrazioni e modificazioni, delle coperture a carico dell'Istituto con tutte le altre previste in polizza, nell'ambito del massimale previsto per nucleo	
d)	estensione delle sole coperture, ora previste, a carico dell'IVASS, unicamente per i primi funzionari in quiescenza, anche ai dipendenti non primi funzionari, per massimo un biennio dall'atto del pensionamento	
e)	integrazione delle coperture sub d) con tutte le altre coperture previste in polizza, per tutto il personale non dirigente dall'atto del pensionamento, per massimo un biennio	

Si dà atto che gli importi indicati nella suddetta tabella non sono validi ai fini dell'aggiudicazione.

Data e firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_