



Automobile Club d'Italia

**ALLEGATO 5 DEL DISCIPLINARE DI GARA
SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura aperta in ambito comunitario n. 3/2021 per l'affidamento dei servizi assicurativi per
l'Automobile Club d'Italia: Polizza Tutela legale per i componenti Organi e organismi
sportivi della Federazione Sportiva Nazionale ACI.**

CIG 8905825747

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente in _____, provincia _____,
via/piazza _____ nella sua qualità di
_____ dell'Impresa assicurativa
_____, codice fiscale _____, partita IVA
_____, con sede in _____, provincia
_____, via/piazza _____, recapiti telefonici e
telefax _____, indirizzo di posta elettronica certificata
_____, presenta l'offerta economica di seguito dettagliata,
accettando esplicitamente ed incondizionatamente la totalità delle obbligazioni e delle condizioni
contenute nel Disciplinare di gara e nei relativi allegati che ne costituiscono parte integrante,
dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei servizi assicurativi previsti dalla
presente procedura.

**POLIZZA DI TUTELA LEGALE
Capitolato tecnico – All. 1 del Disciplinare di gara**

Parametro per il calcolo del premio	Premio lordo unitario	Totale premio annuo lordo iniziale
Numero di Assicurati (persona fisica): 15.538	€	€

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in cifre)

€

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in lettere)

TOTALE PREMIO LORDO TRIENNALE (in cifre)

€

TOTALE PREMIO LORDO TRIENNALE (in lettere)

COSTI RELATIVI ALL'ADEMPIMENTO DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

(in cifre)

€

(in lettere)

Luogo _____, data _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente offerta economica viene formulata:

- ☐ integralmente dall'Impresa assicurativa in premessa;
ovvero
☐ in qualità di delegataria nella forma di coassicurazione (di cui all'art. 1911 del Codice Civile)
così costituita:

Impresa assicurativa	Quota percentuale
Delegataria:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
TOTALE	100,00%

In caso di partecipazione nella forma di coassicurazione, la presente offerta economica deve essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti o procuratori speciali di tutte le Imprese assicurative coassicuratrici.

Impresa assicurativa	Sottoscrizione
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara di essere consapevole che:

- la presente offerta economica è irrevocabile ed impegnativa sino al centottantesimo giorno successivo alla data di scadenza di presentazione della stessa;
- in caso di discordanza fra i valori indicati in cifre e quelli indicati in lettere verrà ritenuta valida l'offerta formulata in lettere;
- qualora vengano indicati valori con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, verranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza alcun arrotondamento;
- non sono ammesse offerte alternative o condizionate, pena l'esclusione dalla procedura, né offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
- i valori offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;

f. la presente offerta non è in alcun modo vincolante per l'Ente appaltante.

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara infine:

g. di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e particolari che potrebbero influire sull'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto e di averne quindi tenuto conto nella determinazione dei valori offerti;

h. in caso di aggiudicazione provvisoria della presente procedura, di impegnarsi a prestare le coperture assicurative da tale procedura previste a decorrere dalle ore 24,00 del 31/12/2021 anche in pendenza del perfezionamento del procedimento di efficacia dell'aggiudicazione.

Timbro e firma dell'Impresa assicuratrice offerente in forma singola o in qualità di delegataria

Timbro e firma delle Imprese coassicuratrici (se esistenti)

Luogo e data