

SPETT.LE
FEDERAZIONE ITALIANA VELA
PIAZZA BORGO PILA, 40
16129 GENOVA

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

CIG LOTTO N. 2: 7682524B5A

OGGETTO: DELIBERA N° 31 DEL 6/11/2018 PER L’AFFIDAMENTO DELLA “COPERTURA ASSICURATIVA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO A FAVORE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA VELA, DEI SUOI ORGANI CENTRALI E PERIFERICI E DI ALCUNE SPECIFICHE CATEGORIE DI TESSERATI.”

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a (luogo) _____ (prov. _____), il (data) _____
residente a (luogo) _____ (prov. _____), (indirizzo) Via
_____, n. _____ in nome del concorrente “
_____” con sede legale in _____ (_____), Via
_____, n. _____,

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a, art. 34, D. Lgs. 163/2006);
- Società (lett. a, art. 34, D. Lgs. 163/2006), specificare tipo

_____;

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, D. Lgs. 163/2006);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, D. Lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (lett. c, art. 34, D. Lgs. 163/2006);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D. Lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D. Lgs. 163/2006);
 - costituito
 - non costituito

OFFRE

per l'appalto del servizio in epigrafe la presente offerta economica:

SEZIONE PREMI

PREMI UNITARI

SEZIONE PREMI

Assicurati	Numero preventivato	Premio unitario	Premio complessivo
Federazione Italiana Vela ed i suoi Organi Centrali e periferici	1	€...../.....	€...../.....
Istruttori/Tecnici/Stazzatori/ Ufficiali di regata/Membri del Consiglio federale/Revisori /Dipendenti	4.700	€...../.....	€...../.....
Possessori tessera "Windsurf"	600	€...../.....	€...../.....
Possessori tessera "Kitesurf"	400	€...../.....	€...../.....
Possessori tessera "Plus derive"	2.000	€...../.....	€...../.....

Totale premi RCT/O: (in cifre) €.....

In lettere (€/.....)

_____, li _____
(luogo) (data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.:

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, occorre sottoscrivere, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D. Lgs. 163/2006, la presente offerta in solido da parte di tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti.

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Allegato 3 – Offerta economica

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società e dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
2. di aver preso piena e integrale conoscenza degli atti di gara e di accettarne tutte le condizioni;
3. che la presente offerta ha validità di 180 giorni dal termine di presentazione dell'offerta medesima;
4. di aver preso atto di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi.

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

solo dall'Impresa assicurativa in premessa;

in qualità di delegataria nella forma di coassicurazione (di cui all'art. 1911 del Codice Civile) così costituita:

Impresa assicurativa	Quota percentuale
Delegataria:	
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	

Il sottoscritto, in caso di aggiudicazione provvisoria, conferma l'impegno a prestare la relativa copertura assicurativa a decorrere dalle ore 24,00 del 31/12/2018, anche in pendenza di perfezionamento del procedimento di efficacia dell'aggiudicazione.

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

--

Allegato 3 – Offerta economica

Timbro e firma delle Imprese coassicuratrici (se esistenti)

Luogo e data: