

## MODULO OFFERTA ECONOMICA

### PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI C.I.G. 5975858A04

#### “OFFERTA ECONOMICA”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ per l’impresa concorrente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_  
e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)<sup>1</sup>:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ per l’impresa concorrente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_  
e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ per l’impresa concorrente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_  
e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

con riferimento alla procedura aperta indetta dalla Federazione Italiana Sport Equestri per l’affidamento della *“Polizza Multirischi per l’assicurazione lesioni/morte, Responsabilità Civile verso Terzi, verso prestatori di lavoro, per conto e a favore della Federazione Italiana Sport Equestri, dei suoi organi centrali e periferici, delle Società affiliate ed aggregate ed i suoi tesserati, per un periodo di 36 mesi decorrenti dal 31/12/2014”*

**PRESENTA/PRESENTANO**  
**la seguente offerta economica**

<sup>1</sup> In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.

Timbro e Firma

Numero assicurati	Tasso finito pro-mille	Premio annuale finito anticipato (in cifre)
a. Tesserati - nr. 100.000	a. ....	a. ....
b. Cavalli - nr. 29.000	b. ....	b. ....
c. Soggetti A - nr. 18.346	c. ....	c. ....
d. Soggetti B - nr. 108	d. ....	d. ....
e. Società Affiliate - nr. 1.799	e. ....	e. ....

**Scomposizione del premio (in cifre)**

Premio annuo imponibile	€
Imposte	€
Premio annuo lordo	€

Premio lordo annuo totale: Euro \_\_\_\_\_ (in lettere)

**DICHIARA INFINE**

**(Dichiarazioni giustificative dell'offerta ai sensi dell'Art.87 del DLgs. 163/2006)**

- che il prezzo offerto è in linea con le condizioni usualmente applicate dalla/e società concorrente in relazione al rischio assicurato ed alle coperture offerte;
- che la propria offerta è giudicata remunerativa ed irrevocabile.

....., li .....

**TIMBRO E FIRMA DEL/  
LEGALE RAPPRESENTANTE/I**

Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma è necessario, a pena d'esclusione, allegare la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.

Timbro e Firma

Il modulo di offerta economica, in caso di RTI non ancora costituito o coassicurazione, deve essere sottoscritto dal Legale Rappresentante di ciascuna Impresa.

In caso di sottoscrizione da parte di procuratore, nella busta A – Documentazione Amministrativa, dovrà essere stata allegata originale o copia conforme della procura.

Il presente modulo deve essere timbrato e sottoscritto in ciascuna pagina.

Timbro e Firma