



Automobile Club d'Italia

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

PROCEDURA APERTA IN AMBITO COMUNITARIO n. 3/2018 PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI PER L’AUTOMOBILE CLUB D’ITALIA:

POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE OBBLIGATORIA DEGLI ORGANIZZATORI DI GARE E MANIFESTAZIONI SPORTIVE AUTOMOBILISTICHE

CIG 7607851540

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, comprensiva di ogni onere fiscale ed accessorio, 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, richiamata espressamente al riguardo la tabella SEZIONE PREMI riportata agli articoli.19 e 24 del capitolato tecnico e quanto di seguito esplicitato, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei servizi assicurativi previsti dalla presente procedura.

Polizza Responsabilità Civile obbligatoria degli Organizzatori di Gare e Manifestazioni Sportive Automobilistiche Capitolato tecnico – All. 1 del Disciplinare di gara

SETTORE	DISCIPLINA	N° GARE	NUMERO MEDIO DI VETTURE PARTECIPANTI	TOTALE INDIVIDUALE	TOTALE GARE	TOTALE GENERALE
AUTOSTORICHE	rally AS	49	37			
AUTOSTORICHE	regolarità AS	107	61			
AUTOSTORICHE	velocità in circuito AS	13	71			
AUTOSTORICHE	velocità salita AS	25	77			
ENERGIE ALTERNATIVE	ecorally	8	2			
FORMULA CHALLENGE	formula challenge	16	38			
FUORISTRADA	Cross Country Rally	6	21			
FUORISTRADA	regolarita' fuoristrada	7	29			
FUORISTRADA	trial 4x4	11	25			
FUORISTRADA	velocità fuoristrada	6	12			
KARTING	karting	184	85			
KARTING	karting endurance	9	23			
NON AGONISTICHE	parata am/dimostrazioni	12	139			
NON AGONISTICHE	parata as/dimostrazioni	11	39			
NON AGONISTICHE	raduni	27	29			
OFF ROAD	accelerazione	5	35			
OFF ROAD	atipiche sperimentali	17	29			
OFF ROAD	drifting	3	45			
OFF ROAD	rallycross	3	42			
OFF ROAD	velocità su ghiaccio	5	15			
OFF ROAD	velocità su terra	6	75			
RALLY	rally	93	66			
RALLY	rally day	26	74			
RALLY	rally in circuito	2	190			
RALLY	ronde	11	99			
REGOLARITA'	reg. turistica AM	11	84			
REGOLARITA'	regolarita' classica AM	3	52			
SLALOM	slalom	111	69			
TEST	test	14	3			
VELOCITA' CIRCUITO	preagonistica	2	28			
VELOCITA' CIRCUITO	velocità in circuito AM	62	70			
VELOCITA' CIRCUITO	velocità minimpianti	3	164			
VELOCITA' SALITA	velocità salita AM	27	144			
	gymkana	12	14			

TOTALE PREMIO LORDO ANNUALE (in cifre)

€

TOTALE PREMIO LORDO ANNUALE (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 o del raggruppamento temporaneo di concorrenti o coassicuratrici, ancora non costituiti, 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 omnicomprensivi 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 31/12/2018 anche in pendenza del perfezionamento del procedimento di efficacia dell'aggiudicazione.**

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

Ogni pagina del presente modello dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal/i procuratore/i della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile, speciale o generale, o altro documento da cui si possibile evincere i poteri di rappresentanza della società stessa.

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