

Spett. le  
Federazione Italiana Pallacanestro  
Via Vitorchiano, 113  
00189 Roma

**PROCEDURA COMPETITIVA PRIVATA, AI SENSI DELL'ART. 53 DEL REGOLAMENTO DI AMMINISTRAZIONE E CONTABILITÀ FIP PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE MULTIRISCHI PER L'ASSICURAZIONE INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE GENERALE, A FAVORE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO, DEI SUOI ORGANI CENTRALI E PERIFERICI, DELLE SOCIETÀ AFFILIATE E DEI SUOI TESSERATI – OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto .....  
legale rappresentante/procuratore dell'impresa .....  
.....  
con sede in.....  
con codice fiscale n°.....  
con partita IVA n°.....  
recapito telefonico .....  
E-mail.....  
PEC.....

ai fini della propria partecipazione alla procedura in oggetto in qualità di (compilare e/o barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

- Impresa individuale;
- Società (specificare tipo \_\_\_\_\_);
- Consorzio (indicare denominazione e ragione sociale del consorzio);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo RTI/ATI:
  - costituito                       non costituito;

con \_\_\_\_\_ (indicare denominazione e ragione sociale della/e mandante/i);

**OFFRE****PREMI UNITARI INFORTUNI**

Atleti	n° 170.000	x €	=	€
Atleti minibasket	n° 140.000	x €	=	€

**ARBITRI:**

Serie A, e 13 Internazionali .....	n° 33	x €	=	€
Campionati Nazionali (Serie A2 maschile - A1 femminile - Serie B maschile - A2 Femminile).....	n° 181	x €	=	€
Serie C regionale.....	n° 650	x €	=	€
Serie regionali.....	n° 2.000	x €	=	€
Arbitri giovanili.....	n° 2.000	x €	=	€
Benemeriti.....	n° 650	x €	=	€
“Fuori Quadro” .....	n° 285	x €	=	€

**UFFICIALI DI CAMPO:**

Ufficiali di campo giovanili.....	n° 120	x €	=	€
Regionali.....	n° 2.600	x €	=	€
Nazionali.....	n° 500	x €	=	€
Benemeriti.....	n° 230	x €	=	€
“Fuori Quadro” .....	n° 140	x €	=	€

**TECNICI:**

Consulenti Tecnici.....	n° 11	x €	=	€
Formatori Regionali.....	n° 40	x €	=	€
Istruttori Regionali Ufficiali di Campo.....	n° 20	x €	=	€
Osservatori, Designatori e Valutatori.....	n° 205	x €	=	€
Dirigenti Societari, medici, massofisioterapisti e osteopati.....	n° 25.000	x €	=	€
Allenatori e Preparatori e preparatori fisici.....	n° 15.000	x €	=	€
Istruttori minibasket.....	n° 9.500	x €	=	€

**Totale Premi Sezione Infortuni..... = €.....**

**In lettere.....**

Formula integrativa "A" .....n°	1	x €	=	€
Formula integrativa "B" .....n°	1	x €	=	€

**PREMI COMPLESSIVI RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI/ VERSO PRESTATORI DI LAVORO – Sezione C**

Federazione .....n°	1	x €	=	€
Società Affiliate .....n°	3.100	x €	=	€

**Totale Premi Sezione RCT/O .....= €.....**

**In lettere.....**

**TOTALE PREMI GENERALE.....= € .....**

**In lettere.....**

**PREMI PER SINGOLA GIORNATA PER PRODOTTI AD ADESIONE PER SOCIETÀ AFFILIATE**

**Garanzia infortuni**

<b>Personale, non tesserato, addetto a corsi, gare e/o manifestazioni</b>	
Fino a 30 addetti	
Oltre 30 e fino a 50 addetti	
Oltre 50 addetti (premio pro-capite)	

<b>Partecipanti, non tesserati, a corsi, gare e/o manifestazioni</b>	
Fino a 100 partecipanti	
Oltre 100 e fino a 300 partecipanti	
Oltre 300 partecipanti (premio pro-capite)	

**Garanzia RCT**

<b>Personale, non tesserato, addetto a corsi, gare e/o manifestazioni</b>	
Fino a 30 addetti	
Oltre 30 e fino a 50 addetti	
Oltre 50 addetti (premio pro-capite)	

<b>Partecipanti, non tesserati, a corsi, gare e/o manifestazioni</b>	
Fino a 100 partecipanti	
Oltre 100 e fino a 300 partecipanti	
Oltre 300 partecipanti (premio pro-capite)	

**PREMIO MINIMO LORDO ANNUALE**

La Contraente riconosce un premio minimo lordo annuale, corrispondente al totale dell'importo derivato dalla somma dei premi relativi alla Sezione Premi, di € .....

In lettere.....

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/2024

Firma

\_\_\_\_\_

*(timbro e firma leggibile)*