

Allegato 4 – Modulo offerta tecnica

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 SOCIETA' AFFILIATE E DEI SUOI TESSERATI – OFFERTA TECNICA**

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**

A) La sola integrale accettazione delle condizioni di capitolato (punti 0).

B) Oltre alla integrale accettazione delle condizioni di capitolato, una o più delle seguenti varianti migliorative:

	<b>Ipotesi varianti migliorative</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Offerta (SI/NO)</b>
<b>1</b>	Aumento della somma assicurata per il caso Lesioni per la categoria "Tesserati" (con il minimo di € 10.000 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare aumento proposto	.....	
<b>2</b>	Aumento della somma assicurata per il caso Rimborso Spese Mediche per la categoria "Tesserati" (con il minimo di € 250 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare aumento proposto	.....	
<b>3</b>	Riduzione franchigia per il caso Lesioni per la categoria "Tesserati" (con il minimo di 0,50 punti percentuali e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare riduzione proposta	.....	
<b>4</b>	Riduzione franchigia per la garanzia Rimborso Spese Mediche da infortunio relativa alla categoria "Tesserati" (con il minimo di € 25,00 e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare riduzione proposta	.....	

Allegato 4 – Modulo offerta tecnica

5	Riduzione scoperto percentuale per la garanzia rimborso spese mediche da infortunio relativa alla categoria “Tesserati” (con il minimo di 2 punti percentuali e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indicare riduzione proposta		.....	
6	Aumento della somma assicurata per il caso Rimborso Spese Mediche per la categoria “Nazionale Seniores maschile e femminile” (con il minimo di € 10.000 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indicare aumento proposto		.....	
7	Relazione tecnica come disciplinato nella lettera d’invito	Punti 20	

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

Firma

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)