

## OFFERTA TECNICA

Spett.le Federazione nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche  
Via Agostino Depretis, n. 70  
Roma (RM)

### PROCEDURA APERTA

OGGETTO:

**GARANZIA DI RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE PER  
CONTO DEL PERSONALE APPARTENENTE ALLE PROFESSIONI  
INFERMIERISTICHE  
C.I.G.: 7617738443**

**Offerta tecnica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

il quale partecipa alla gara in epigrafe come

- impresa singola;
- consorzio  stabile  ex art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016;
- impresa singola avvalente con l'impresa/e ausiliaria/e \_\_\_\_\_
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo  
 orizzontale  verticale  misto con le imprese \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo  
 orizzontale  verticale  misto con le imprese \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
- impresa aggregata capofila \_\_\_\_\_ della aggregazione tra  
imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio  
2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa richiedente e le  
ulteriori \_\_\_\_\_ imprese \_\_\_\_\_ aggregate  
.....

impresa aggregata .....  
 aderente al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009  
 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa aggregata capofila  
 ..... e le ulteriori imprese aggregate  
 .....

### OFFRE/OFFRONO

**(BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALL'OPZIONE CHE CI SI IMPEGNA AD OFFRIRE)**

Articolo		Descrizione	
(PT <sup>a1</sup> )	Definizione di "Circostanza"	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a2</sup> )	Art. 2 retroattività	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza – retroattività illimitata	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a3</sup> )	Art. 3 Massimale	Opzione € 2.000.000,00.-	<input type="checkbox"/>
		Opzione € 5.000.000,00.-	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a4</sup> )	Art. 4 Oggetto dell'Assicurazione	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa (Proprietà e conduzione dei locali)	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a5</sup> )	Art. 8 Esclusioni	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa BIS del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>

(PT <sup>a6</sup> )	Art. 9 Cessazione dell'attività professionale – ultrattività	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa BIS del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a7</sup> )	Art. 21 Limiti di indennizzo per corresponsabilità	Opzione Base del capitolato di polizza – € 10.000.000,00.-	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza - € 15.000.000,00.-	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa BIS del Capitolato di Polizza - € 20.000.000,00.-	<input type="checkbox"/>
(PT <sup>a8</sup> )	Art. 22 Attivazione dei certificati di Assicurazione	Opzione Base del capitolato di polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>
		Opzione Migliorativa BIS del Capitolato di Polizza	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*N.B.1 La domanda e dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*