

(su carta intestata)

**ALLEGATO 1)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CON DICHIARAZIONE DEI REQUISITI**

Alla Stazione Appaltante

**COMUNE DI MODENA**

Servizio Patrimonio e Tributi

Trasmissione a mezzo SATER

In relazione all'Avviso pubblico di avvio di indagine di mercato finalizzata alla individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo RCA e rischi accessori - **CIG 935540439C**

Il/La sottoscritto/a..... C.F. ....  
nato/a .....il .....  
in qualità di (barrare una casella)  titolare  legale rappresentante  procuratore legale<sup>1</sup>  
dell'impresa .....(indicare ragione sociale)  
con sede legale nel Comune di.....Provincia .....  
via/piazza .....n. ....  
C.F. ....P. IVA .....tel .....  
PEC.....

in nome e per conto della ditta che rappresenta, presa visione dell'Avviso Pubblico emanato da codesta Amministrazione Comunale:

**presenta la propria  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**ad essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento  
del servizio sopra descritto come (crocettare l'opzione pertinente):**

<input type="checkbox"/>	<b>Operatore economico singolo</b> ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. a) del Codice: imprenditore individuale, anche artigiano, società commerciale, società cooperativa.
--------------------------	---

<sup>1</sup> Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale.

<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio</b> di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) del Codice: consorzi fra società cooperative di produzione e lavoro costituiti a norma della L. n. 422/1909 e dal D. Lgs. n. 1577/1947 ss.mm.ii., o consorzio tra imprese artigiane di cui alla L. n. 443/1985.
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio</b> di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) del Codice: consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'articolo 2615 ter del Codice Civile, tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro.
<input type="checkbox"/>	<b>Mandatario</b> di un RTI di cui all'art. 45, comma 2, lett. d) del Codice, come di seguito specificato: <input type="checkbox"/> tipo orizzontale <input type="checkbox"/> tipo verticale <input type="checkbox"/> tipo misto <input type="checkbox"/> costituendo <input type="checkbox"/> costituito
<input type="checkbox"/>	<b>Capofila</b> di un consorzio ordinario di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) del Codice, come di seguito specificato: <input type="checkbox"/> tipo orizzontale <input type="checkbox"/> tipo verticale <input type="checkbox"/> tipo misto <input type="checkbox"/> costituendo <input type="checkbox"/> costituito
<input type="checkbox"/>	<b>Aggregazione di imprese di rete</b> di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) del Codice come di seguito specificato: <input type="checkbox"/> dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica <input type="checkbox"/> dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica <input type="checkbox"/> dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Impresa coassicratrice, in qualità di Impresa Delegataria</b> nel riparto di coassicurazione, con quota del ..... con le seguenti coassicurazioni <b>deleganti</b> : <input type="checkbox"/> ..... con quota del ..... <input type="checkbox"/> ..... con quota del ..... <input type="checkbox"/> ..... con quota del .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Coassicratrice delegante</b> nel riparto di coassicurazione, con quota del ..... con la seguente impresa: <input type="checkbox"/> ..... Coassicratrice Delegataria quota ..... <input type="checkbox"/> ..... Coassicratrice Delegante quota .....
<input type="checkbox"/>	<b>GEIE</b> di cui all'art. 45, comma 2, lett. g) del Codice.
<input type="checkbox"/>	Operatore economico, ai sensi della Direttiva 2014/24UE: <input type="checkbox"/> in forma singola <input type="checkbox"/> in forma plurisoggettiva (A.T.S.)

A tale fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto

## DICHIARA

1. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. c-bis), c-ter), c-quater), f-bis), f-ter) ed l) del Codice e di rispettare quanto disposto dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001;

2. di rispettare i criteri di selezione stabiliti dalla stazione appaltante ai sensi dell'art. 83 del Codice e, specificamente, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

**a) requisiti di idoneità professionale (art. 83, comma 1, lett. a) del Codice):**

iscrizione nel Registro delle imprese della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura:

- numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- sede della C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_
- numero di Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_
- descrizione dell'attività risultante dal registro: \_\_\_\_\_;
- dati identificativi delle persone delegate a rappresentare e impegnare legalmente l'impresa: \_\_\_\_\_;
- estremi autorizzazione IVASS all'esercizio delle assicurazioni ex art. 13 D. lgs. 209/2005 e ss.mm.ii. \_\_\_\_\_;

**b) requisiti di capacità economica e finanziaria (art. 83, comma 1, lett. b) del Codice):**

- di aver realizzato nell'ultimo triennio (dal 1/1/2019 a 31/12/2021) una raccolta premi nei rami danni non inferiore complessivamente ad € 150.000.000,00 (euro centocinquantamiloni).

Per la particolare natura del servizio oggetto di affidamento è necessario, a garanzia della stazione appaltante, superare il limite di fatturato minimo indicato all'art. 83, comma 5 del d.lgs. 50/2016.

**c) requisiti di capacità tecnica e professionale (art. 83, comma 1, lett. c) del Codice):**

- di aver eseguito nell'ultimo triennio (dal 1/1/2019 a 31/12/2021) **cinque servizi analoghi di durata almeno annuale**, con contratti amministrati con libro matricola e con contraenti Enti e/o Aziende pubbliche, dei quali almeno uno relativo a comune capoluogo di Provincia, e di **avere legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia**.

La comprova del requisito è fornita secondo le disposizioni di cui all'art. 86 e all'allegato XVII, parte II, del Codice.

Il concorrente dovrà produrre copia dei certificati rilasciati dall'Amministrazione/Ente contraente, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione.

OGGETTO	DESTINATARI	IMPORTO	PERIODO

--	--	--	--

Ove le informazioni sullo svolgimento di servizi analoghi non siano disponibili, per le imprese che abbiano iniziato l'esercizio delle assicurazioni nel ramo RCA da meno di tre anni, il requisito di capacità economica e finanziaria deve essere rapportato al periodo di attività.

**3.** di essere registrato sulla piattaforma SATER dell'Agenzia Intercent-ER

**4.** di avere preso visione e compreso, nonché di accettare pienamente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso pubblico.

..... , .....

*luogo*

*data*

Il/la legale rappresentante

(f.to digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D. Lgs. n. 82/2005 ss.mm.ii.)

*In caso R.T.I. il presente modulo deve essere reso e sottoscritto distintamente da parte di ciascun componente l'R.T.I.*