

Allegato G – Istanza di partecipazione gara

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
UNIONE RUBICONE E MARE
P.zza Borghesi n. 9
47039 Savignano sul R. (FC)

OGGETTO: Affidamento dei servizi assicurativi delle Polizze Lotto 1 All Risks Tutela dei beni - Lotto 2 RCT/O - Lotto 3 RCA Libro matricola - Lotto 4 Kasko KM - Lotto 5 Infortuni - Lotto 6 RC Patrimoniale Lotto 7 - Tutela legale per il periodo 31/12/2018 – 31/12/2021 per il Comune di Savignano sul Rubicone, Comune di San Mauro Pascoli, Comune di Longiano e Comune di Gatteo, mediante ricorso alla piattaforma telematica SATER-ER. per il periodo 31/12/2017-31/12/2022 prorogabile per 6 mesi.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente

_____ con sede in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Prov. (_____) _____

Partita IVA _____ Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento dei servizi assicurativi in oggetto

IN QUALITA' DI

partecipante singola

consorzio stabile

consorzio ordinario.....

costituito

costituendo

consorzio fra soc. coop. di produzione e lavoro o fra imprese artigiane

raggruppamento temporaneo fra (mandante) e

..... (mandataria)

costituito

costituendo

coassicurazione in qualità di

delegataria

delegante

per i seguenti lotti:

- Lotto 1 – All Risks Tutela dei beni - CIG 768108148F
- Lotto 2 – . RCT/O – CIG 76815442A4
- Lotto 3 – RCA Libro matricola – CIG 76815653F8
- Lotto 4 – Kasko KM – CIG 7681575C36
- Lotto 5 – Infortuni – CIG 7681618FB1
- Lotto 6 – RC Patrimoniale – CIG 76816244A8
- Lotto 7 – Tutela legale – CIG 76816287F4

ai sensi e per gli effetti **dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000** consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente *Impresa* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che la Compagnia non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii
- che la compagnia non ha affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165.
- Che la compagnia ha sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 e che la stessa è in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 3 maggio 2010 n. 78 conv. in l. 122/2010) oppure della domanda di autorizzazione presentata ai sensi dell'art. 1 comma 3 del DM 14 dicembre 2010. (si allega copia)
- che la Compagnia è Iscritta nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara.

oppure

- che il concorrente non è stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, comma 3 del Codice, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito.
- che, come risulta dal certificato di iscrizione, l'amministrazione è affidata ad un **(compilare solo il campo di pertinenza)**:
Amministratore Unico, nella persona di: nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____

_____, con i seguenti poteri associati alla carica:

Consiglio di Amministrazione composto da n. _____ membri e, in particolare, da: **(indicare i dati di tutti i Consiglieri)** nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____;

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____;

Consiglio di Gestione composto da n. _____ membri e, in particolare, da: **(indicare i dati di tutti i Consiglieri)** nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Gestione, Consigliere Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

_____; nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Gestione, Consigliere Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____;

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Gestione, Consigliere Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____;

(eventuale, ove presente) che il/i direttore/i tecnico/i attualmente in carica è/sono:

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____.

Che il concorrente è in Possesso dell'autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) o altra documentazione analoga rilasciata dal Ministero del Bilancio e della Programmazione Economica (oggi Ministero per lo Sviluppo Economico) e/o dal CIPE, all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi al servizio assicurativo per il quale partecipa alla presente procedura di gara;

oppure

□ che avendo, il concorrente, sede legale in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia il possesso dell'autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, all'inizio delle attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento in Italia) per il tramite della propria sede secondaria in Italia; ovvero il possesso dell'autorizzazione IVASS, o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libera prestazione di servizio in Italia nonché di aver comunicato all'ufficio del Registro di Roma ed all'IVASS nomina del proprio rappresentante fiscale o l'autorizzazione rilasciata dal Paese di provenienza.

- di aver effettuato una raccolta totale dei premi nel ramo danni (inclusa RCAuto) non inferiore ad € 30.000.000,00 (euro trentamiliardi/00) e, relativamente al Lotto 7) Tutela Legale non inferiore ad euro 2.500.000,00.

- di aver eseguito nell'ultimo triennio almeno tre servizi analoghi riferiti al ramo assicurativo del/i lotto/i a cui intende partecipare, reso/i a favore di Pubbliche Amministrazioni e/o aziende private.

➤ ANNO 20_____ Euro _____

➤ ANNO 20_____ Euro _____

➤ ANNO 20_____ Euro _____

➤

- che *la Compagnia* :

□ ai fini della presente procedura, elegge domicilio in _____ Via _____, C.A.P. _____, tel. _____, fax _____ e indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____@_____ per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata,

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente manifestazione viene resa

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Compagnia verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata

Si allega

- (nel caso in cui la documentazione prodotta per la partecipazione alla gara venga sottoscritta da un procuratore dell'impresa): originale o copia conforme della procura (generale o speciale) attestante i poteri del sottoscrittore;
- (nel caso di ATI, consorzio ordinario, coassicurazione già costituiti): copia autentica del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria/delegataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio.

Il/La dichiarante

(luogo e data)

Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese (RTI), consorzi o di coassicurazione, la presente istanza dovrà essere resa da ogni singola impresa facente parte della costituenda o costituita ATI, da ogni singola consorziata e Compagnia coassicuratrice.