

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

ALLA SOCIETA'
AGECONTROL SPA

P.E.C. : protocollo@pec.agecontrol.it

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI
PER AGECONTROL SPA**

**INDICARE LOTTO E CODICE CIG DI CIASCUN LOTTO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE
RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

CIG.....

Il sottoscritto _____, C.F. _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, via _____, C.A.P. _____, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, C.F. _____, partita IVA n. _____, Numero posizione INAIL _____, codice Cliente INAIL n. _____, *(nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una occorre allegare il relativo elenco)*, Numero posizione INPS _____, Numero Matricola INPS _____ *(nel caso in cui le posizioni INPS siano più di una occorre allegare il relativo elenco)*,

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO COME

- Impresa Singola
- Impresa Delegataria del riparto di coassicurazione ai sensi dell’art. 1911 del codice civile
- Impresa Coassicuratrice del riparto di coassicurazione ai sensi dell’art. 1911 del codice civile
- Impresa Mandataria capogruppo del raggruppamento temporaneo costituito/costituendo ai sensi dell’articolo 48 n. 50/2016 e ss.mm.ii.
- Impresa Mandante del raggruppamento temporaneo costituito/costituendo ai sensi dell’articolo 48 n. 50/2016 e ss.mm.ii
- Impresa Mandataria capogruppo del consorzio ordinario costituito/costituendo
- Impresa Mandante del consorzio ordinario costituito/costituendo

- 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;
- ai fini della partecipazione alla presente gara

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

A) dichiarazione inerente l'iscrizione al Registro delle Imprese

1) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali, oppure per gli operatori economici appartenenti ad un altro Stato membro non residente in Italia, l'iscrizione (secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza) in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI al D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

1.1 che, come risulta dal certificato di iscrizione, l'amministrazione è affidata ad un **(compilare solo il campo di pertinenza)**:

a) 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:

_____;

b) 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:

_____;

c) 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: _____

_____;

1.2 (*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 _____.

B) dichiarazione in ordine ai requisiti di carattere personale

2) ~~che l'impresa 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~~

3) che l'Impresa è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio di attività assicurativa, nel territorio nazionale, nei rami di rischio oggetto della presente gara ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e ss.mm.ii. o documentazione equipollente per le imprese di altro Stato U.E.;

4) che l'operatore economico deve:

4.1 per i lotti 1-2-3-4-5-6 – Capacità economico – finanziaria (ai sensi dell’art. 83 comma 4 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.)

Gli operatori economici devono aver effettuato una raccolta di premi assicurativi nel ramo danni, che sia pari ad almeno il doppio del valore a base d’asta del lotto per cui si partecipa, per ogni annualità del triennio in esame: 2016-2017-2018.

Per il lotto 7 :

Gli operatori economici devono aver effettuato una raccolta di premi assicurativi nel ramo VITA che sia pari ad almeno il doppio del valore a base d’asta del lotto 7 per ogni annualità del triennio in esame: 2016-2017-2018.

4.2 - Capacità tecniche e professionali (ai sensi dell’art. 83 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.)

Gli operatori economici devono aver stipulato nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende pubbliche o private, almeno n. 3 (tre) contratti per servizi assicurativi nel ramo riferito al lotto per il quale si manifesta interesse di cui almeno 1 (uno) con premio annuo lordo non inferiore al valore stimato nel presente avviso.

C) dichiarazioni in caso di Coassicurazioni, RTI e Consorzi

5) **in caso di Coassicurazioni**) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente alle seguenti Imprese:

- _____ (indicare il ruolo: *coassicuratrice/delegataria*),
- _____ (indicare il ruolo: *coassicuratrice/delegataria*),

e che con riferimento ai punti precedenti che i requisiti di capacità tecnici ed economici previsti sono posseduti riparto di coassicurazione, nei termini illustrati dalla seguente tabella:

Impresa concorrente	Possesso requisito punto			
	B.4			
	1)		2)	
Impresa delegataria	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO

6) **(in caso di R.T.I. costituiti o costituendi, nonché di consorzi costituendi)** che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente alle seguenti Imprese:

- _____ (indicare il ruolo: *mandante/mandataria*),
- _____ (indicare il ruolo: *mandante/mandataria*),

e che i requisiti previsti sono posseduti da questa Impresa e dalle componenti il raggruppamento, nei termini illustrati dalla seguente tabella:

Impresa concorrente	Possesso requisito punto		
	B.4		
	1)		2)
Impresa mandataria	SI	NO%
Impresa mandante	SI	NO%
Impresa mandante	SI	NO%
Impresa mandante	SI	NO%

- 7) che, ai sensi di quanto previsto all'art. 48, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii, l'Impresa non ha presentato offerta in più di un riparto di coassicurazione o raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un riparto di coassicurazione o raggruppamento di imprese o consorzio;

D) dichiarazione di elezione di domicilio

- 8) che l'Impresa:

ai fini della presente procedura, elegge domicilio in _____ Via _____, C.A.P. _____, tel. _____, fax _____ e indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____@_____ e prende atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, la Stazione Appaltante utilizzerà il/i recapiti segnalati al presente articolo.

E) ulteriori dichiarazioni

- 9) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Capitolato d'Oneri relativo alla presente procedura, che qui si intende integralmente trascritto;
- 10) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata

_____, li _____

Firma

Si allega

- 1) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante
- 2) In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.