Allegato 2 – modulistica per la partecipazione

**MODULISTICA DI DETTAGLIO INTEGRATIVA CONCERNENTE ASPETTI LEGATI ALLA COMPILAZIONE DI DOMANDE E OFFERTE**

MOD. 1 –Istanza - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA* 1**

**Domanda di partecipazione**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ***(barrare la casella che interessa):***

□ Titolare o Legale rappresentante

□ Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a rogito Notar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata in originale o copia conforme)

dell’Impresa/Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo

PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS: sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL: sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.Dipendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.N.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dimensione aziendale ***(barrare la casella che interessa):***

□ Microimpresa (è l’impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato non superiore a 2 ml);

□ Piccola Impresa (è l’impresa che ha meno di 50 occupati e un fatturato non superiore a 10 ml);

□ Media Impresa (è l’impresa che ha meno di 250 occupati e un fatturato non superiore a 50 ml);

(*in caso di Cooperativa*) iscritta all’Albo delle Società Cooperative n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(*in caso di Cooperativa sociale*) iscritta all’Albo della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sez. \_\_\_\_\_\_\_;

**Referente per la gara**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare la corrispondenza relativa alla procedura:**

*Ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del D. Lgs 50/16 il sottoscritto elegge domicilio all’indirizzo indicato*

*ed autorizza la Stazione Appaltante a procedere alle comunicazioni relative alla procedura in oggetto anche mediante fax e/o posta elettronica, attraverso i recapiti di seguito indicati.*

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto per il/i seguente/i lotto/i

*(segnare con X i lotti per cui si intende presentare offerta)*

**□ Lotto 1 Polizza RCT fauna**

**□ Lotto 2 Polizza RCT/O**

**□ Lotto 3 Polizza All Risks Property**

**□ Lotto 4 Polizza R.C. Auto Libro Matricola**

**□ Lotto 5 Polizza Infortuni Cumulativa**

**□ Lotto 6 Polizza Tutela Legale**

**□ Lotto 7 Polizza Kasko**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**:

a) di partecipare alla gara in forma *(segnare con X la forma di partecipazione)per la ditta ausiliaria segnare riferendosi alla ditta ausiliata:*

a) individuale

b) Consorzio

c) RTI o GEIE - *in qualità di mandante* ⎕ *in qualità di mandataria* ⎕

d) Coassicurazione (*come da dichiarazione modello 5*)

b) di non partecipare alla gara in più di una associazione temporanea o consorzio o coassicurazione, ovvero di non partecipare alla gara anche in forma individuale qualora partecipi alla gara medesima in associazione o consorzio o coassicurazione;

c) di impegnarsi a mantenere l’offerta valida ed impegnativa per 180 giorni dalla data della sua presentazione;

d) di aver preso piena conoscenza e di accettare integralmente, quanto espresso nel Bando di gara, nel Disciplinare di gara, nel Capitolato Speciale d’Appalto del/i lotto/i cui partecipa e negli altri

documenti ad essi allegati, ovvero richiamati e citati, prendendo atto e accettando le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del relativo Contratto, nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte e a rispettare tutti i requisiti minimi in essi indicati;

e) di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 34, c. 35 della L. 221/2012, così come dettagliatamente indicato nel Disciplinare di gara;

a) di aver preso esatta cognizione della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

b) di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni oggetto della gara, che possono influire sulla determinazione dell’offerta, di aver considerato e valutato tutte le condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all’esecuzione del Contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell’Offerta Economica;

c) di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi, che dovessero intervenire durante la durata dell’appalto, rinunciando fin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;

**DICHIARA**

**altresì**, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **di possedere**:

**1. i seguenti requisiti generali di ammissione:**

a) inesistenza di tutte le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 relativa alla società concorrente ed a tutti i soggetti di cui all’art. 80 comma 3 D. Lgs. n. 50/2016 e principalmente:

b) che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo (*i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso:*

**Camera di Commercio di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (*i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso****:* Tribunale di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sez. Fallimentare**, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

c) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dagli artt.67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs. 159/2011 e s.m.i. (già art.10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575)

*(la presente dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati dall’art. 80, comma 3,*

*D. Lgs. n. 50/2016; i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione*

*appaltante presso:* **Procura** della **Repubblica** del **Tribunale di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

d) b bis) ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art.444 del codice di procedura penale, per i reati di cui all’art. 80 comma 1 del D.lgs 50/2016, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea, che incidono sulla moralità professionale (l’esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara,

qualora l’impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata) *(la presente dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati dall’art. 80, comma 3 d.lgs. 50/2016 - i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso:* Uffici del **Casellario Giudiziale** presso il **Tribunale di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

(**N.B.**: il concorrente non e' tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne quando il reato e' stato depenalizzato ovvero le condanne per le quali e' intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato e' stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima).

f) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall’art. 17 della Legge 19/3/1990 n. 55;

g) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

(**N.B.:** si intendono gravi le violazioni individuate ai sensi dell’art. 14, comma 1, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i., fermo restando quanto previsto, con riferimento al settore edile, dall’art. 27, comma 1-bis, del medesimo decreto)

h) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione delle prestazioni affidate da questa stazione appaltante e di non aver commesso errore grave nell’esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte di questa stazione appaltante medesima;

i) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito l’operatore economico;

(**N.B**: si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'articolo 48 bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602); *i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso:* **Agenzia** delle **Entrate di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**j)** che non risulta essere iscritto nel casellario informatico di cui all’art.80, comma 5,lettera g) per aver reso false dichiarazioni o prodotto false documentazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l’affidamento dei subappalti;

k) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l’operatore economico.

**(N.B**.: si intendono gravi le violazioni ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto-legge 25 settembre 2002, n. 210, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 novembre 2002, n. 266.

**2. disciplina sul diritto al lavoro dei disabili (***barrare la casella che interessa***):**

□ di essere in regola con le norme di cui all’art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.; I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso il **Centro** per **l’impiego** e la formazione della **Provincia di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**(*oppure*)**

□ di non essere tenuto agli obblighi di cui alla riferita legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che nei confronti dell’impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c), del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231 ed ogni altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223 (decreto Bersani), convertito con modificazioni dalla legge 4 agosto 2006, n. 248 e s.m.i.;

***(barrare la casella che interessa)***

□ di non trovarsi nella condizioni previsti dall’art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

***(oppure)***

□ che, pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, risulti aver denunciato i fatti all’autorità giudiziaria,

salvo che ricorrano i casi previsti dall’articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689;

□ l’insussistenza, rispetto ad altro partecipante alla medesima procedura, di una situazione di controllo di cui all’art.2359 del codice civile o di altra qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale. A tal fine dichiara:

***(barrare la casella che interessa)****:*

□ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all’art. 2359 del codice civile con alcun soggetto e di aver formulato l’offerta autonomamente;

□ di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto concorrente**,** in una situazione di controllo di cui all’art.2359 del codice civile e di aver formulato la propria offerta autonomamente;

□ di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto concorrente**,** in una situazione di controllo di cui all’art.2359 del codice civile e di aver formulato la propria offerta autonomamente;

disciplina dell’emersione progressiva (Legge 18/10/2001 n. 383) **(***barrare la casella che interessa***):**

□ di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all’art. 1 bis – comma 14 – della

Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall’art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266;

□ di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all’art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall’art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 ma che il periodo di emersione si è concluso;

**a)** ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs 165/01, di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non avere conferito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

**b)** che non sussiste la causa interdittiva di cui all’art. 35 del d.l. n. 90/2014 (ovvero di non essere società o ente estero, per il quale, in virtù della legislazione dello Stato in cui ha sede, non è possibile l'identificazione dei soggetti che detengono quote di proprietà del capitale o comunque il controllo oppure che nei propri confronti sono stati osservati gli obblighi di adeguata verifica del titolare effettivo della società o dell’ente in conformità alle disposizioni del decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231)

**c)** di mantenere regolare posizione previdenziale ad assicurativa presso gli Enti in epigrafe e di essere in regola con i relativi versamenti;

**d)** di aver adempiuto, all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

**e**) di impegnarsi ad adottare per il personale addetto all’esecuzione dell’appalto e per tutta la durata di questi, condizioni normative e retributive non diverse né inferiori a quelle previste dai contratti collettivi di lavoro e da eventuali accordi integrativi, in vigore nelle zone dove si esegue l’appalto;

**f)** di aver tenuto conto, nel predisporre l’offerta, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività;

**g)** di essere a conoscenza che l’Amministrazione aggiudicatrice, nel caso che l’aggiudicatario non faccia pervenire la documentazione necessaria per la stipula del contratto nel termine di trenta giorni dalla comunicazione di rito, provvederà all’incameramento della cauzione provvisoria e agli altri eventuali conseguenti provvedimenti di legge;

**h**) di impegnarsi ad accettare la consegna dell’appalto, sotto riserva di legge, nelle more della stipula della convenzione;

**i)** in caso di aggiudicazione, per quanto di propria competenza, si impegna a rispettare puntualmente quanto disposto dall’art.3 della L. 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. (Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia), in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

**j)** che relativamente alla sede residenza o domicilio in Paesi cd della “black list” elencati nei Decreti Ministero Finanze del 04/05/1999 e del 21/11/2001, è in regola con i disposti di cui all’art 37 co 1 del D.L. 78/2010 (così come modificato dalla Legge di conversione 122/2010);

**k)** di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il codice di comportamento dei dipendenti della R.M.;

**l)** di eleggere domicilio all’indirizzo indicato in premessa ed autorizza la Stazione Appaltante a procedere alle comunicazioni relative alla procedura in oggetto mediante PEC (fax), attraverso il riferimento ivi indicato;

**m)** di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di trattamento dei dati, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**3. di essere consapevole:**

**n)** che, la mancanza, l’incompletezza o le irregolarità essenziali delle dichiarazioni sostitutive di cui al precedente punto 2), rese ai fini del possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80, comporterà il pagamento, in favore della Regione Marche, di una sanzione pecuniaria pari all’1 per mille dell’importo dell’appalto, il cui versamento dovrà essere garantito con la cauzione provvisoria ai sensi dell'art. 83, comma 9, del D.Lgs.50/2016;

**o)** che in tale caso, sarà assegnato un termine entro i termini di legge per procedere all’integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all’esclusione dalla gara;

**p)** che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la Regione Marche non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione;

**4. i seguenti requisiti professionali di ammissione (art. 83 del D.Lgs. 50/2016):**

 iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la

seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

numero di iscrizione del Registro delle imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

data di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

numero Repertorio Economico Amm.vo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

durata della società (*data termine*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

data ultimo aggiornamento (*quella in cui il rappresentante legale ha assunto la carica*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza:

**per le Ditte individuali:**

**TITOLARE:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per le Società in nome collettivo:**

**SOCIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per le Società in accomandita semplice:**

**SOCIO ACCOMANDATARIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO ACCOMANDATARIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO ACCOMANDATARIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO ACCOMANDATARIO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per le Società Unipersonali**

**SOCIO UNICO :** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per Società con un numero di soci inferiore a quattro**

**SOCIO DI MAGGIORANZA:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOCIO DI MAGGIORANZA:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per tutti i tipi di Società o Consorzi:**

**AMMINISTRATORE MUNITO DI RAPPRESENTANZA:**

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**AMMINISTRATORE MUNITO DI RAPPRESENTANZA:**

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**AMMINISTRATORE MUNITO DI RAPPRESENTANZA:**

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**per tutte le imprese concorrenti**

**DIRETTORE TECNICO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza

**DIRETTORE TECNICO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza

**DIRETTORE TECNICO:** Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_di cittadinanza

*N.B. 1: ognuno dei sopra elencati soggetti, non firmatari della presente istanza, deve rendere le dichiarazioni di cui al precedente punto 1), da parte dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs. 50/2016, mediante personale dichiarazione sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del d.P.R. n. 445/2000, oppure autenticata ai sensi di legge. La predetta dichiarazione potrà essere resa, per quanto di sua conoscenza, dal Legale Rappresentante in nome e per conto dei soggetti tenuti a detta dichiarazione* Si consiglia di utilizzare l’apposito Modello 1bis

*N.B. 2: L’art. 85, comma 2-bis, 2 ter e 3, del D.Lgs 159/2011 (c.d. Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia), così come modificato dal D.Lgs. 218/12, amplia la schiera dei soggetti sottoposti a verifica da parte delle Prefetture, al fine del rilascio delle informazioni antimafia. La disposizione prevede, in particolare, che siano sottoposti alla verifica antimafia, oltre ai soggetti sopra elencati:*

a) *i soggetti membri effettivi e supplenti del collegio sindacale (o il sindaco) e coloro che svolgono la vigilanza riguardante il d.lgs. 231/2001 (nei casi contemplati dall’art. 2477 del C.C),*

b) *per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa,*

c) *i familiari conviventi con tutti i soggetti di cui sopra*.

*A tal fine è necessario che ciascuno dei soggetti elencati ai precedenti punti a) e b) renda le*

*dichiarazioni di cui al precedente punto 1), lett. b), ultima parte, mediante personale dichiarazione sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del d.P.R. n. 445/2000, oppure autenticata ai sensi di legge, mentre per i soggetti di cui al punto iii. la dichiarazione può essere rilasciata dai soggetti interessati dalla dichiarazione stessa ai sensi degli artt.47 e 48 dello stesso d.P.R. n. 445/2000.*

Si consiglia di utilizzare l’apposito Modello 1ter.

 di essere in possesso della seguente autorizzazione all’esercizio dell’attività di assicurazione di cui al D.Lgs. 209/2005, per i lotti per i quali si intende presentare offerta:

**Lotto Estremi autorizzazione**

**□ Lotto 1 Polizza RCT fauna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 2 Polizza RCT/O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 3 Polizza All Risks Property\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 4 Polizza R.C. Auto Libro Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 5 Polizza Infortuni Cumulativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 6 Polizza Tutela Legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Lotto 7 Polizza Kasko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) **il seguente requisito atto a dimostrare la capacità economica e finanziaria (art. 83 del D.Lgs.**

**50/2016):**

di aver raccolto complessivamente nel triennio nel ramo danni premi 2012 - 2013 - 2014 lordi per € *50.000.000,00.*

2) **i seguenti requisiti atti a dimostrare la capacità tecnico professionale (art. 83 del D. Lgs.**

**50/2016):** l’elenco dei principali servizi assicurativi analoghi, svolti negli ultimi tre anni in favore di Enti appartenenti alla Pubblica Amministrazione, in misura non inferiore a 3 - (proporzionalmente ridotti in relazione alla propria quota, in caso di partecipazione in RTI, con arrotondamento all’unità superiore)

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 2 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 3 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 4:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 5:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 6:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NELL’ULTIMO TRIENNIO RELATIVI AL LOTTO 7:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | ENTE/SOCIETA’  Destinatario | IMPORTO | ESECUZIONE  CONTRATTO |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | dal \_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

 *in caso di aggiudicazione si impegna ad individuare l'agente assicurativo dedicato con il quale il*

*contraente intratterrà tutti i rapporti inerenti la polizza assicurativa oggetto del contratto:*

*a) cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*b) PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*c) Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*d) sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel*

***AVVERTENZE:***

**Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*IL/I DICHIARANTE/I*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(timbro e firma)*

**MODALITA’ DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B. 1:**

**L’istanza di ammissione con connessa dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente in forma singola, ovvero, in caso di RTI, Consorzio ordinario, GEIE già costituito o da costituire, da tutti i legali rappresentanti degli operatori associati o associandi, oppure, in caso di Consorzi del Codice dei contratti, dal legale rappresentante del Consorzio e dei soggetti indicati come esecutori dell’appalto.**

**N.B. 2:**

**In alternativa all’autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore/i.**

**N.B. 3:**

**L’istanza con connessa dichiarazione può essere sottoscritta anche da un procuratore, nel qual caso va allegata la relativa procura notarile (generale o speciale). in originale o in copia conforme**

**MOD. 1/BIS**

**Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascuno degli amministratori e soci con poteri di rappresentanza, dei direttori tecnici, procuratori speciali o generali e institori non firmatari della domanda di partecipazione.**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI (*carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

DELL’OPERATORE ECONOMICO (*denominazione e ragione sociale*)

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

CHE I FATTI, STATI E QUALITA’ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA’ (barrare la casella che interessa)

□ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale; non è stata pronunciata condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, § 1 direttiva CE 2004/18



□ di avere subito condanne relativamente

a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del C.P.P. nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**N.B**: il sottoscrittore non e' tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne quando il reato e' stato depenalizzato ovvero le condanne per le quali e' intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato e' stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima).

□ che nei propri confronti non è pendente procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 d.lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del D.lgs. n.159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.)

□ di non trovarsi nella condizione di esclusione prevista dall’art. 80 di cui al D. Lgs. n. 50/2016.

**DICHIARO altresì**

ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di

maggiore età:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO infine**

Di essere consapevole:

 che, che, la mancanza, l’incompletezza o le irregolarità essenziali delle dichiarazioni sostitutive di cui al precedente punto 2), rese ai fini del possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80, comporterà il pagamento, in favore della Regione Marche, di una sanzione pecuniaria pari all’1 per mille dell’importo dell’appalto, il cui versamento dovrà essere garantito con la cauzione provvisoria ai sensi dell'art. 83, comma 9, del D.Lgs.50/2016;

 che in tale caso, sarà assegnato un termine, entro i termini di legge, per procedere all’integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all’esclusione dalla gara;

 che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la Regione Marche non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

**NB.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di**

**identità in corso di validità del soggetto firmatario**

**MOD. 1/TER**

**Modulo per Dichiarazioni di assenza delle cause ostative di cui agli artt. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs. 159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965,n. 575 e s.m.i.), da compilarsi da parte di ciascuno dei soggetti di cui all’art. 85, commi 2 bis, 2 ter e 3 del D.lgs. 159/2011 ss.mm.ii.**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI (*barrare la casella che interessa)*

□ membro del collegio sindacale/sindaco/soggetto che svolge la vigilanza riguardante il d.lgs. 231/2001 (nei casi contemplati dall’art. 2477 del C.C) dell’impresa (*denominazione e ragione sociale*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ amministratore/rappresentante/direttore di società costituita all'estero, priva di una sede

secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato dell’impresa (*denominazione e*

*ragione sociale*)

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

che nei propri confronti non esistono cause ostative previste dall’art. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs.

n.159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.).

**DICHIARO altresì**

ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di

maggiore età:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO infine**

Di essere consapevole:

 che, la mancanza, l’incompletezza o le irregolarità essenziali delle dichiarazioni sostitutive di cui al precedente punto 2), rese ai fini del possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80, comporterà il pagamento, in favore della Regione Marche, di una sanzione pecuniaria pari all’1 per mille dell’importo dell’appalto, il cui versamento dovrà essere garantito con la cauzione provvisoria ai sensi dell'art. 83, comma 9, del D.Lgs.50/2016;

 che in tale caso, sarà assegnato un termine, entro i termini di legge, per procedere all’integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all’esclusione dalla gara;

 che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la Regione Marche non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

**N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di**

**identità in corso di validità del soggetto firmatario**

MODELLO 2 ***DA INSERIRE NELLA BUSTA* A**

**AVVALIMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

***(barrare la casella che interessa):***

□ Titolare o Legale rappresentante

□ Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a rogito Notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata in originale o copia conforme)

dell’Impresa/Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m., **con espresso riferimento all’impresa ausiliata che rappresenta**

**DICHIARA**

A. di volersi avvalere dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico organizzativo posseduti dalla società appresso indicata;

B. che i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali intende avvalersi per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 sono i seguenti:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. che le generalità del soggetto **ausiliario** del quale intende avvalersi, per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

regolarmente autorizzata all'esercizio dell'attività di assicurazioni (D.Lgs. 209/2006) in data …...................... provvedimento n. …..........................

**DICHIARA, altresì,**

***(barrare la casella che interessa)***

□ che l’impresa ausiliaria di cui alla precedente lett. C. **appartiene** al medesimo gruppo dell’impresa ausiliata che il sottoscritto rappresenta e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dalla seguente circostanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ovvero***

□ che la società ausiliaria **non appartiene** al medesimo gruppo. In tal caso va allegato, in originale o copia autenticata, il contratto in virtù del quale la società ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente ausiliato a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto.

Dal **contratto di avvalimento** – *che si allega* - discendono tutti gli obblighi previsti dall’art. 89 D.Lgs. n. 50/2016 in ragione dell’appalto posto in gara.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma)*

**MODALITA’ DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B. 1:**

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i oggetto/i firmatario/i.

N.B.2

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” dell’Impresa, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

MOD. 3 – RTI da costituirsi - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA A***

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

**I SOTTOSCRITTI**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARANO**

**a)** di assumere con vincolo di solidarietà qualsivoglia impegno e responsabilità derivante dall’offerta presentata e dalla partecipazione alla presente procedura;

**b)** in caso di aggiudicazione dell’appalto per il/i seguente/i lotto/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare il/i lotto/i per i quali si presenta offerta)*

si impegnano a costituirsi in Raggruppamento Temporaneo d’Impresa (RTI)/Consorzio/GEIE ai sensi della vigente normativa di legge con obbligo a conformarsi alla disciplina prevista dall' art 48 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e ad ogni altra vigente disposizione di legge in materia;

il Raggruppamento Temporaneo d’Impresa (RTI)/Consorzio/GEIE sarà composto come di seguito indicato, con le seguenti quote di riparto del rischio:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiarano altresì**

**c)** di eseguire i servizi nella seguente percentuale:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**d)** che sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza con funzioni di

Capogruppo mandatario all’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle altre Imprese mandanti sopra indicate;

**e)** di obbligarsi a garantire la sottoscrizione del 100% (centopercento) dei rischi relativamente al/i lotto/i per cui si presenta offerta;

**f)** di impegnarsi a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento temporaneo o del consorzio ordinario o del GEIE e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia.

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.

MOD. 4 – RTI costituito - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA A***

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del costituito RTI/Consorzio/GEIE denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni

penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e

dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

**a)** di partecipare alla presente gara per le seguenti ditte raggruppate/consorziate e di eseguire i servizi nella seguente percentuale:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

e di assumere le seguenti quote di riparto del rischio:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**b)** si impegna a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento o del

consorzio ordinario o del GEIE;

**c)** si impegna a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 45 e successivi del D. Lgs. 50/2016 e ad ogni altra vigente disposizione di legge in materia

Allo scopo:

**(*barrare la casella che interessa)***:

□ allega mandato collettivo speciale con rappresentanza, conferito alla mandataria con scrittura privata autenticata, ovvero l’atto costitutivo in copia autentica del consorzio

***oppure***

□ dichiara che con scrittura privata autenticata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato conferito all’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mandato collettivo speciale con rappresentanza.

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.

MOD. 5 – Coassicurazione - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA* 1**

**OGGETTO Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

**I SOTTOSCRITTI**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali

previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci ivi indicate

**DICHIARANO**

**a)** che in caso di aggiudicazione dell’appalto per il/i seguente/i lotto/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare il/i lotto/i per i quali si presenta offerta)*

si impegnano a conferire delega ai sensi dell’art. 1911 del c.c. alla capogruppo delegataria sotto

indicata, secondo la seguente ripartizione del rischio;

**1)** Capogruppo Delegataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo:\_\_\_\_\_\_

**2)** Delegante (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo :\_\_\_\_\_\_

**3)** Delegante (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo :\_\_\_\_\_\_

**dichiarano altresì**

**b)** di riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore (Capogruppo Delegatario);

**c)** di riconoscere validi ed efficaci gli obblighi assunti e l’offerta economica formulata dal coassicuratore (Capogruppo Delegatario);

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso

di validità.

Inserire nella Busta B

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**  **DEL CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI** |

**ALLA REGIONE MARCHE**

**Oggetto: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (carica sociale) (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la partecipazione al Lotto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(barrare la casella che interessa)

di accettare integralmente il Capitolato Tecnico così come proposto dalla Stazione appaltante. Pertanto gli articoli non modificati dall’Impresa, si considerano accettati integralmente così come riportati nel Capitolato Tecnico.

ferme le “ *Condizioni Generali di Polizza* ”, di apportare le varianti specificate nel Modello 3.

Luogo e Data

*Timbro e Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

Inserire nella **Busta B**

|  |
| --- |
| **PROPOSTA DI VARIANTE**  (compilare una scheda per ogni singola variante) |

**ALLA REGIONE MARCHE**

**Oggetto: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa**

**per i rischi Del Regione Marche – Giunta Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (carica sociale) (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione al **Lotto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE** la seguente variante.

**Testo di clausola**

L’articolo n° \_\_\_\_\_\_\_\_ a pagina \_\_\_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si intende:

(barrare la casella che interessa)

- modificato  - integralmente sostituito 

- integralmente abrogato  - aggiunto  come sotto riportato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data

*Timbro e Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 1 – POLIZZA RCT FAUNA**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 1 - Polizza RCT FAUNA.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo FLAT pari a (in cifre ed in lettere): € ………………… (……………………….………………………)

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 2 – POLIZZA RCT/O**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO,9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 2 - Polizza RCT/O.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcolo del premio** | | |
| **Retribuzione annua lorda** | **Tasso lordo pro-mille** | **Premio lordo annuo** |
| € 80.000.000,00= | ‰ | €…………………….= |
| **Numero volontari protezione civile** | **Premio lordo pro capite** |  |
| 6.060 | €.................................. | €…………………….= |
| **TOTALE PREMIO ANNUO LORDO** |  | €…………………….= |

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 3 – POLIZZA ALL RISKS PROPERTY**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 3 - Polizza ALL RISKS PROPERTY.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partita n.** | **Beni Assicurati** | **Somme assicurate** | **Tasso lordo (\*)** | **Premio annuo**  **Lordo** |
| 1 | **Beni Immobili** | **€ 150.000.000,00** |  |  |
| 2 | **Contenuto (Beni Mobili, Beni Elettronici, Beni Elettronici ad impiego mobile e Supporti Dati)** | **€ 17.000.000,00** |
|  | **TOTALI** | **€ 167.000.000,00** | **........%°** | **€ .....………** |

**(\*)** Per esigenze amministrative della Stazione Appaltante si chiede di indicare un tasso lordo unico per entrambe le partite assicurate.

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 4 – POLIZZA R.C.A. LIBRO MATRICOLA**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 4 - Polizza R.C.A. LIBRO MATRICOLA.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), come da elenco veicoli allegato al capitolato di polizza.

Potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell’attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

**INDICA**

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

**- tariffa del ………………………………… ; sconto applicato ……………………… %**

Di seguito si riportano i tassi pro mille per ciascun veicolo relativamente alle garanzie ARD – AUTO RISCHI DIVERSI (indicare il tasso anche se le predette garanzie non sono richiamate nell’elenco dei veicoli allegato al capitolato di polizza e quindi non concorrono alla determinazione dell’offerta economica; la mancata indicazione dei tassi non comporta esclusione dalla gara):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Incendio** | **Furto** | **Eventi Sociopolitici** | **Eventi Naturali** | **Kasko** |
| Autovetture | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Auto promiscui | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Autocarri | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Autoveicoli ad uso speciale | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Motocarri | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Ciclomotori | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Motocicli | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Macchine operatrici | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Macchine agricole | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Rimorchi | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |
| Veicoli elettrici | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ | ‰ |

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 5 – POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 5 - Polizza INFORTUNI CUMULATIVA.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partita assicurata:** | **Parametro** | **Premio lordo unitario** | **Premio complessivo lordo di partita** |
| CONDUCENTI VEICOLI DI PROPRIETA’ DEL CONTRAENTE | n° 70 veicoli | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CONDUCENTI VEICOLI NON DI PROPRIETA’ DEL CONTRAENTE | n° 25000 km | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI, GEOMETRI, INGEGNERI, OPERATORI, ECC.. | n° 0 giorni/persona | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DIPENDENTI DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE DELLA REGIONE | n° 53 dipendenti | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| VOLONTARI DELLA PROTEZIONE CIVILE | n° 6060 volontari | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| BORSISTI, TIROCINANTI IN FORMAZIONE PROFESSIONALE, ECC.. | n° 5 borsisti, ecc. | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| VOLONTARI ADDETTI ALL’UFFICIO PER LA MEDIAZIONE PENALE MINORILE | n° 8 volontari | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SOGGETTI IMPIEGATI IN LAVORI DI PUBBLICA UTILITA’ PRESSO IL CENTRO ASSISTENZIALE P.I. | n° 5 soggetti | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 6 – POLIZZA TUTELA LEGALE**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 6 - Polizza TUTELA LEGALE.**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Parametro  (retribuzioni lorde)  €uro | Tasso Lordo %° | Premio Lordo Annuo  €uro |
| Ente Assicurato | **NO** |  |  |
| Amministratori e Dipendenti tutti | **SI** |  |  |
|  |  |  |  |
| Totali | **80.000.000,00=** |  |  |

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inserire nella busta C- del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 7 – POLIZZA KASKO/CVT**

**ALLA REGIONE MARCHE – VIA G. DA FABRIANO, 9 – ANCONA**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 31/12/2019 Offerta per l’affidamento del Lotto 7 - Polizza KASKO/CVT**

Il sottoscritto ..................................................................................................................………………………

nato a ..................................................... il ............................................................…...……………………….

in qualità di ………………………………………… della Compagnia……………………………………………………………………..

con sede in .............................................................. Via......................................…....…………………………

partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................……………………………

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Somma assicurata a PRA per singolo Veicolo/Sinistro | **Euro** | 30.000,00= |
| Preventivo Km. |  | 25.000 |
| Premio lordo €/Km | **Euro** | .................. |
| Premio annuo lordo anticipato e minimo acquisito | **Euro** | ...........,00= |

A tal fine

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all’Agenzia Generale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

🞎 **come IMPRESA SINGOLA;**

**OPPURE**

🞎 **in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma

Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_