|  |  |
| --- | --- |
|  | Spettabile  Comune di INVERUNO |
|  | **STAZIONE APPALTATRICE\_\_\_\_\_** |

**OGGETTO:** istanza di manifestazione di interesse - procedura negoziata per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa” del rischio Responsabilità Civile verso terzi e operatori – Periodo 30/06/2025 – 30/06/2026

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| CF |  |
| Nato a |  |
| In data |  |
| Residente/cap |  |
| Via |  |
| in qualità di | TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE  PROCURATORE; |
| **Eventualmente** giusta procura generale / speciale | |
| a rogito notaio |  |
| Repertorio n. |  |
| *allegare in originale o copia conforme* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dell’impresa |  | | | |
| Sede legale |  | | | |
| Stato |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| Via |  | | | |
| PEC |  | | | |
| Codice fiscale |  | | | |
| INPS | sede |  | matricola |  |
| INAIL | sede |  | matricola |  |
| N. dipendenti e CCNL | CCNL |  | n. dipendenti |  |

**CHIEDE**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lotto | Stazione Appaltante ……. | |
| 1 | Incendio |  |
| 2 | Furto |  |
| 3 | Elettronica |  |
| 4 | Rcto |  |
| 5 | Rc Patrimoniale |  |
| 6 | Infortuni |  |
| 7 | Tutela Legale |  |

che la sopracitata Impresa venga ammessa a partecipare alla selezione in oggetto, come:

impresa singola quota ritenzione del/i rischi 100%;

in coassicurazione ai sensi dell’articolo 1911 (**ATTENZIONE**, in caso di ricorso all’istituto della coassicurazione **ogni soggetto partecipante al riparto Delegataria e Coassicuratrice** dovrà presentare la presente istanza. Alla presente Istanza ciascun partecipante al riparto dovrà allegare e compilare il modello “Allegato per Dichiarazione Coassicurazione allegato in calce” a firma congiunta Delegataria e Coassicuratrice)



A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del DPR 28.12.2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle conseguenze e sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle altre conseguenze previste dalla vigente normativa in materia di contratti pubblici, assumendosene la piena responsabilità, relativamente alla succitata impresa:

**D I C H I A R A**

1. di essere in possesso di regolare autorizzazione all’esercizio dell’attività di assicurazione di cui al D.Lgs. 209/2005, per i lotti per i quali si intende presentare offerta. Il presente requisito deve essere posseduto da tutte le ditte partecipanti, comprese le coassicuratrici quale requisito soggettivo d’obbligo **a pena di esclusione**;
2. che l’impresa risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura;

|  |  |
| --- | --- |
| sede di iscrizione |  |
| per attività di |  |
| n. iscrizione |  |
| Forma giuridica |  |
| Durata della società / data termine |  |
| Codice attività |  |
| REA / data |  |
| P**er le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza** ai sensi del comma 3 dell’art. 83 del DLGS. 50/2016 e ss.mm.ii.; | |

1. che le persone delegate a rappresentare ed impegnare legalmente l’Impresa (precisare titolo/qualifica, dati anagrafici, codice fiscale e residenza) sono (è possibile allegare documentazione integrativa):

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |

1. che i direttori tecnici, i soci, i membri del consiglio d’amm.ne con legale rappresentanza, gli institori, i procuratori generali e le altre figure **indicate al c. 3 dell’art. 80 del DLGS. 50/2016 e ss.mm.,** non firmatari della domanda di partecipazionesono:

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |
| che ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 ha i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare per ogni soggetto nome, cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale: | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |
| che ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 ha i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare per ogni soggetto nome, cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale: | |
|  | |
|  | |

1. che ai sensi del comma 2-bis dell’art. 85 del DLGS. 159/2011 ss.mm., “i membri del collegio sindacale, o il sindaco, o i soggetti che svolgono compiti divigilanza” delle **“società di qualunque tipo”**, sono:

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |
| che ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 ha i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare per ogni soggetto nome, cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale: | |
|  | |
|  | |

1. che ai sensi del comma 2-ter dell’art. 85 del DLGS. 159/2011 **ss.mm.**, “**per le società costituite all’estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato”**, ”**coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell’impresa”, sono**:

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| in qualità di (carica) |  |
| dell’operatore economico (ragione sociale) |  |
| che ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 ha i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare per ogni soggetto nome, cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale: | |
|  | |
|  | |
|  | |

1. Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. **80** del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii (tutte le informazioni sono da indicare nel DGUE – Parte III). **In particolare, con la firma della presente istanza, il legale rappresentante della società partecipante, attesta il rispetto del comma 1 e del comma 2 del succitato articolo anche per conto dei soggetti di cui al c. 3 del succitato articolo (titolare, direttori tecnici, soci, membri del consiglio d’amm.ne, institori e procuratori *ad negotia*, cessati dalla carica nell’anno antecedente la data** **della presente lettera di invito, ecc.), consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione ai sensi dell’art. 76 del Dpr. 445/2000.**
2. Di non aver subito alcun provvedimento interdittivo o sospensivo di cui all’articolo 21, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n.472 (…sanzioni amm.ve per la violazione norme tributarie…);
3. 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);
4. Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo;
5. che nell’anno antecedente la data di pubblicazione/invito della presente procedura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| non sono cessati dalla carica i soggetti di cui all’art. 80 comma 3; | |  |
| sono cessati dalla carica i soggetti di cui all’art. 80 comma 3, di seguito | |  |
| nome e cognome |  | | |
| nato a |  | | |
| in data |  | | |
| C.F. |  | | |
| Carica ricoperta |  | | |
| Carica ricoperta fino al |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| Carica ricoperta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| C.F. |  |
| Carica ricoperta |  |

1. 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;
2. di possedere il seguente requisito atto a dimostrare la capacità economica e finanziaria (art. 83 comma 1 lett. b del D.Lgs. 50/2016):

|  |  |
| --- | --- |
|  | aver realizzato, nel triennio ……….., una raccolta premi nel ramo danni (inclusa RCA) pari ad almeno € 2.000.000.000,00 |
|  |  |
|  | di avere un patrimonio netto risultante dall’ultimo bilancio di esercizio approvato e pubblicato (esercizio ….) non inferiore ad € 50.000.000,00 |

1. di possedere i seguenti requisiti atti a dimostrare la capacità tecnico professionale (art. 83 comma 1 lett. c del D. Lgs. 50/2016): aver prestato il servizio oggetto del lotto per cui si presenta offerta a favore di almeno n. 10 (dieci) destinatari pubblici o privati nel triennio …….
2. di impegnarsi a mantenere l’offerta valida ed impegnativa per 180 giorni dalla data della sua presentazione;
3. Di disporre del personale e dei mezzi idonei all’effettuazione delle prestazioni richieste dai rischi da assicurare.
4. Che in relazione alle legge n. 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione:
5. di impegnarsi in caso di aggiudicazione, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 2 comma 3° ultimo periodo del d.p.r. 16.04.2013 n. 62 “Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici” , ad osservare a far osservare ai propri collaboratori a qualsiasi titolo impegnati nella fornitura, servizio, opera, le norme di comportamento del citato Codice per quanto compatibili, che l’incaricato dichiara di conoscere ed accettare senza eccezione alcuna, fermo restando che l’accertata violazione degli obblighi derivanti dai Codici è causa di risoluzione di diritto del rapporto pena la nullità assoluta del contratto di fornitura/servizio;
6. Di essere informato ai sensi dell’art. 13 del nuovo Regolamento Europeo 679/2016 che:

* i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso procedimento, il trattamento dei dati conferiti dai partecipanti alla gara ha la finalità di consentire l’accertamento dell’idoneità dei concorrenti rispetto all’affidamento del servizio di cui trattasi;
* il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria; un eventuale rifiuto a rendere le dichiarazioni previste comporterà l’esclusione dalla procedura di gara;
* i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione, nei limiti previsti dalle norme vigenti: al personale dipendente dell’Ente responsabile in tutto o in parte del procedimento e comunque coinvolto per ragioni di servizio; agli eventuali soggetti esterni all’Ente comunque coinvolti nel procedimento; ai concorrenti in gara; ai competenti Uffici pubblici in esecuzione delle vigenti disposizioni di legge, agli altri soggetti aventi titolo ai sensi della Legge n.241/90.

1. Di essere consapevole che, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

**20)** Indica quale agenzia deputata alla gestione del contratto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenzia territoriale per la gestione del contratto o corrispondete** | |
| Sede |  |
| Stato |  |
| Provincia |  |
| Via |  |
| PEC |  |
| e-mail agenzia |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Referente |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (apposizione della firma digitale) |  |

**MODALITA’ DI SOTTOSCRIZIONE**



**L’istanza di ammissione con connessa dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente**



**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**



**In caso di ricorso all’istituto della coassicurazione nei termini di cui all’articolo 1911 ogni soggetto partecipante al riparto Delegataria e Coassicuratrice** dovrà presentare:

* l’istanza di manifestazione di interesse
* allegare all’istanza (a valere per ogni soggetto partecipante al riparto il modello “Allegato per Dichiarazione Coassicurazione ” a firma congiunta Delegataria e Coassicuratrice)

**** Allegato per Dichiarazione Coassicurazione

OGGETTO**:** istanza di manifestazione di interesse - procedura negoziata per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa” dei rischi di SABAR Servizi Srl – Periodo 30/06/2021 – 30/06/2022

I SOTTOSCRITTI

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Nato a, in data |  |
| per l’impresa |  |
| In qualità di (carica) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Nato a, in data |  |
| per l’impresa |  |
| In qualità di (carica) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Nato a, in data |  |
| per l’impresa |  |
| In qualità di (carica) |  |

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del DPR 28.12.2000, n.445 e ss.mm., consapevoli delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARANO

1. che in caso di aggiudicazione dell’appalto per il/i rischio/i incluso nel lotto di riferimento di impegnarsi a conferire delega ai sensi dell’art. 1911 del c.c. alla capogruppo delegataria sotto indicata, secondo la seguente ripartizione del rischio:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 1 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Incendio | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 2 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Furto. | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 3 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Elettronica | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 4 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| RCTO | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 5 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Rc Patrimoniale | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 6 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Infortuni | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto 7 |  | | | | | |
| *Riparto di Assicurazione per singolo rischio incluso nel lotto – quota % rischio* | | | | | | |
| Rischio | | Delega% | Coass% | Coass% | Coass% | Coass% |
| Tutela Legale | |  |  |  |  |  |

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).

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (apposizione della firma digitale)  **IMPRESA DELEGATARIA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (apposizione della firma digitale)  **IMPRESA COASSICURATRICE** |  |

*.*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (apposizione della firma digitale)  **IMPRESA COASSICURATRICE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (apposizione della firma digitale)  **IMPRESA COASSICURATRICE** |  |