FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA ALLEGARE NELLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA Al

Servizio Gare - Via –

Procedura aperta per le coperture assicurative di Ferrovie Appulo Lucane Srl

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

CIG	
CIG	
CIG	
CIG	•
CIG	•
CIG	

by

II sottoscritto	, C.F	, nato a	il	, domiciliato per la carica
presso la sede s	societaria ove appresso	o, nella sua qualita	à di	_ e legale rappresentante della
co	n sede in	_, via	_, C.A.P	, capitale sociale Euro
), iscritta al	Registro delle In	nprese di	, al n, C.F.
pa	rtita IVA n	, Numero posizi	one INAIL	, codice Cliente INAIL n.
, (ne	el caso in cui le posizioni	i INAIL siano più di	una occorre alle	egare il relativo elenco), Numero
posizione INPS_	, Numero Ma	atricola INPS	(nel caso	o in cui le posizioni INPS siano più
di una occorre a	llegare il relativo elenco	p),		
	CHIEDE DI PART	ECIPARE ALLA GA	RA IN OGGETT	O COME
□ Impre	sa Singola			
□ Impre	sa Delegataria del ripar	to di coassicurazio	one ai sensi dell'	art. 1911 del codice civile
□ Impre	sa Coassicuratrice del r	iparto di coassicur	azione ai sensi	dell'art. 1911 del codice civile
☐ Impre	sa Mandataria capogrup	opo del raggruppar	nento temporan	eo costituito/costituendo ai sensi
dell'artic	colo 48 n. 50/2016 e ss.	mm.ii.		
□ Impre	sa Mandante del raggru	ippamento tempora	aneo costituito/o	costituendo sensi dell'articolo 48
n. 50/20	16 e ss.mm.ii			
□Impres	sa Mandataria capogrup	po del consorzio o	ordinario costitu	ito/costituendo
□Impres	sa Mandante del consor	zio ordinario costi	tuito/costituend	0
- ai sensi e pe	er gli effetti dell'art. 76	del D.P.R. n. 445	/2000 consape	vole della responsabilità e delle
conseguenze	e civili e penali previste	in caso di dichiara:	zioni mendaci e,	o formazione od uso di atti falsi,
nonché in c	aso di esibizione di att	i contenenti dati	non più corrisp	ondenti a verità e consapevole,
altresì, che d	qualora emerga la non	veridicità del cont	enuto della pre	esente dichiarazione la scrivente
<i>Impresa</i> dec	adrà dai benefici per i c	quali la stessa è rila	asciata;	

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Modello di Istanza di partecipazione

ai fini della partecipazione alla presente gara

A) dichiarazione inerente l'iscrizione al Registro delle Imprese

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

1.1	che, come risulta	a dal <u>certificato</u>	di iscrizione	, l'amministra	izione è affi	data ad un	(compila	re solo il
	campo di pertine	enza):						
a)	Amministratore	e Unico, nella	persona di:	nome	cog	gnome		, nato a
	, il	, C.	F	, residente	in	, nomina	ato il	
	fino al _		con i	seguenti	poteri	associati	alla	carica:
b)	Consiglio di Am	ministrazione o	omposto da	n	_ membri e	e, in particol	are, da:	(indicare
	i dati di tutti i	<i>i Consiglieri)</i> n	ome	, cognon	ne	, nato	a	, il
	0	C.F	_, residente	in	, carica		_ (Presia	lente del
	Consiglio di Am	ministrazione,	Amministrat	tore Delegato,	, Consigliere), nomina	ito il	
	fino al _		con i	seguenti	poteri	associati	alla	carica:
		·						
	Account to the contract of the						;	
	nome	, cognome _		nato a	, il		C.F	,
	residente in _	, ca	rica	(Preside	nte del Co	nsiglio di i	Amminis	trazione,
	Amministrator	e Delegato, Co	nsigliere),	nominato il		_ fino al		, con i
	seguenti	poter		associati		alla		carica:
								·
						;		
	nome	, cognome _		nato a	, il	,	C.F	
	residente in _		irica	(Preside	nte del Co	onsiglio di i	Amminis	trazione,
	Amministrator	e Delegato, Co	nsigliere),	nominato il		_ fino al		, con i
	seguenti	noter	Ì	associati		alla		carica:



	Consiglio di	Gestione co	mposto d	a n					: (indi	care i	dati di
	tutti i Consig	<i>glieri)</i> nome		, cogn	ome		nato a	I	il _		,
	C.F	, resid	dente in _		, car	ica		(Presidente	del	Consig	glio di
	Gestione, Co	onsigliere De	elegato, C	onsiglier	<i>e),</i> non	ninato il _		fino al	I		_, con
	i	seguenti		poteri		associat	ii	alla		(carica:
							_		;		
	nome	, cogr	nome		, nato a _		, il		C.F		
	residente in	1	, carica_		(Pre	sidente de	el Cons	iglio di Ges	stione	, Cons	igliere
	Delegato, C	onsigliere), nomina	to il		_ fino al _		, con	i seg	uenti	poteri
	associati	alla c	arica:								
									;		
	nome	, cogr	nome		, nato a _		, il		C.F		
	residente in	1	, carica_		(Pre	sidente de	el Cons	iglio di Ges	stione	, Cons	igliere
	Delegato, C	Consigliere), nomina	to il		_ fino al _		, con	i seg	uenti	poteri
	associati	alla c	arica:								
									;		
(eventuale, o	ve presente) che il/i d	irettore/	'i tecnico	/i attualm	iente ir	n carica è/s	ono:		
r	nome	, cogno	ome		nato a		, il		C.F		,
	residente in		_, nominat	o il		fino al		·			
		B) dichiara	ızione in o	rdine ai	requisiti	di caratte	ere pei	rsonale			
(che l'impresa	non si trov	a in alcun	a delle s	ituazioni	di esclusi	one da	lla partecip	azion	e alla g	gara di

- cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii
- 3) che l'Impresa è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio di attività assicurativa, nel territorio nazionale, nei rami di rischio oggetto della presente gara ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e ss.mm.ii. o documentazione equipollente per le imprese di altro Stato U.E.;
- 4) che l'Impresa:



- 1) ha stipulato nel triennio antecedente alla data della lettera d'invito, in favore di Pubbliche Amministrazioni od Aziende private, almeno un numero minimo di servizi il cui importo lordo annuo, sia almeno pari al valore dell'importo lordo annuo del lotto al quale si intende partecipare che viene così specificato:
 - -Per la partecipazione al Lotto 1 : 5 contratti Allrisks di cui almeno 1 di importo maggiore di €20.000
 - -Per la partecipazione al Lotto 2 : 5 contratti D&O di cui almeno 1 di importo maggiore di €10.000
 - -Per la partecipazione al Lotto 3 : 5 contratti Trasporti di cui almeno 1 di importo maggiore di €150.000
 - -Per la partecipazione al Lotto 4 : 5 contratti Lm Rca di cui almeno 1 di importo maggiore di €250.000
- 2) ha realizzato una raccolta premi lordi complessiva nei rami danni negli esercizi 2018 2019
 2020 non inferiore a € 1.000.0000,00 (Euro un milione,00).

C) dichiarazioni in caso di Coassicurazioni, RTI e Consorzi

5)	in cas	o di	Coassicurazioni)	che la	partecipazione	alla	presente	gara	viene	effettuata
	congiu	ntam	ente alle seguenti	Imprese	:					
-			(indicare il	ruolo: c	oassicuratrice/del	egata	ıria),			
			(indicare il	ruolo: c	oassicuratrice/del	egata	ıria),			
e d	che con	riferi	mento ai punti pre	ecedenti	che i requisiti di	capa	cità tecnio	i prev	isti sono	o posseduti
da	ciascur	a Imp	oresa facente parte	del ripa	irto di coassicuraz	ione,	nei termir	ni illust	rati dal	la seguente

	P	ossesso	requisi	to
Impresa concorrente		a)	ı	b)
Impresa delegataria	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO
Impresa coassicuratrice	SI	NO	SI	NO

0	^ -	
1	M	1
	N	
	*	

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

-	(indicare il	ruolo: mandante	e/mandataria)

tabella

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

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

	P	ossesso i	requisito	
Impresa concorrente		a)	b)	
Impresa mandataria	SI	NO	%	
Impresa mandante	SI	NO	%	
Impresa mandante	SI	NO	%	
Impresa mandante	SI	NO	%	

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

D) dichiarazione di elezione di domicilio

•										
□ ai	fini	della	presente	procedura,	elegge	domic	cilio	in _		Via
			_, C.A.P.				tel.	_		fax
			_ e indirizz	o di posta e	elettronica	certifi	icata	(PEC)	@	e
prende	atto o	che, per	la ricezione	di ogni ever	ntuale con	nunicaz	ione	inerer	ite la gara in oggetto e	e/o di
richies	te di c	hiarime	nto e/o inte	egrazione del	lla docum	entazio	ne pr	esent	ata, la Stazione Appal	tante
utilizze	rà il/i ı	recapiti	segnalati al	presente art	icolo.					

E) ulteriori dichiarazioni

9) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Capitolato d'Oneri relativo alla presente procedura, che qui si intende integralmente trascritto;



8) che l'Impresa:

	10) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente
	dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è
	rilasciata
	, li
	Firma
-1	land.

Si allega

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

