*Allegato fac simile modulo domanda*

*Denominazione del concorrente*

Spett. CIS Srl

Via Fornace n. 25

60030 Moie di Maiolati Spontini (An)

PEC: [cis-srl@pcert.postecert.it](mailto:cis-srl@pcert.postecert.it)

***(INDICARE IL LOTTO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE)***

Oggetto: INDAGINE di MERCATO per L'INDIVIDUAZIONE e SELEZIONE di OPERATORI ECONOMICI da INVITARE alla PROCEDURA NEGOZIATA ai SENSI DELL'ART.36, CO.2, LETT.B) del D.Lgs. 50/2016 e SS.MM.II. per L'AFFIDAMENTO di SERVIZI ASSICURATIVI. – LOTTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO COME**

🗆 Impresa Singola

🗆 Impresa Delegataria del riparto di coassicurazione ai sensi dell’art. 1911 del codice civile

🗆 Impresa Coassicuratrice del riparto di coassicurazione ai sensi dell’art. 1911 del codice civile

🗆 Impresa Mandataria capogruppo del raggruppamento temporaneo costituito/costituendo ai sensi dell’articolo 48 n. 50/2016 e ss.mm.ii.

🗆 Impresa Mandante del raggruppamento temporaneo costituito/costituendo sensi dell’articolo 48 n. 50/2016 e ss.mm.ii

🗆Impresa Mandataria capogruppo del consorzio ordinario costituito/costituendo

🗆Impresa Mandante del consorzio ordinario costituito/costituendo

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

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

***A) dichiarazione inerente l’iscrizione al Registro delle Imprese***

1. di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali, oppure per gli operatori economici appartenenti ad un altro Stato membro non residente in Italia, l’iscrizione (secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza) in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI al D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.
   1. al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che, come risulta dal certificato di iscrizione, l’amministrazione è affidata ad un *(compilare solo il campo di pertinenza)*:
   1. Amministratore Unico*,* nella persona di: nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;*
   2. Consiglio di Amministrazione composto da n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ membri e, in particolare, da: *(indicare i dati di tutti i Consiglieri)* nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...)*, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...)*, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

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

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

nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(barrare le caselle)*

***B) dichiarazione in ordine ai requisiti di carattere generale***

* che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
* di non trovarsi in alcuna delle cause che possa determinare l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione; di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito 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;
* di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nel rispetto delle norme e del CCNL di categoria;
* di essere in regola con la normativa di cui al DLgs 159/2011 e ssmmii;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99 e ssmmii

***B) dichiarazione in ordine ai requisiti di carattere professionale***

* chel’*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.;

***C) dichiarazione in ordine ai requisiti di capacità economica e finanziaria***

* di aver realizzato una raccolta premi lordi complessiva nei rami danni negli esercizi 2014 – 2015 – 2016 non inferiore a € 274.000,00 (Euro duecentosettantaquattromila,00)

***D) dichiarazione in ordine ai requisiti di capacità tecnica e professionale***

* di aver stipulato nel triennio antecedente alla data dell’avviso prot. n. 153 del 24/01/2017, in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o destinatari privati, almeno un servizio assicurativo nel ramo riferito al lotto cui si partecipa, il cui valore annuale sia pari almeno all’importo annuale del lotto cui si partecipa come da elenco che segue:

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

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

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

***E) dichiarazioni in caso di Coassicurazioni, RTI e Consorzi***

1. *in caso di Coassicurazioni)* che la partecipazione alla procedura negoziata viene effettuata congiuntamente alle seguenti Imprese:

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

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

e che con riferimento **ai punti** precedenti che i requisiti di capacità economica e finanziaria e tecnica previsti sono posseduti da ciascuna Impresa facente parte del riparto di coassicurazione, nei termini illustrati dalla seguente tabella

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa concorrente** | **Possesso requisito** | | | |
| ***a)*** | | ***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* |

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impresa concorrente** | **Possesso requisito** | | |
| ***a)*** | | ***b)*** |
| Impresa mandataria | *SI* | *NO* | *………%* |
| Impresa mandante | *SI* | *NO* | *………%* |
| Impresa mandante | *SI* | *NO* | *………%* |
| Impresa mandante | *SI* | *NO* | *………%* |

***F) dichiarazione di elezione di domicilio***

1. che l’*Impresa*:

□ ai fini della presente procedura, elegge domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e prende atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, sarà utilizzato, prioritariamente, il recapito PEC

***G) ulteriori dichiarazioni***

* di avere preso esatta cognizione e di accettare integralmente senza riserva alcuna il contenuto di cui all’avviso pubblico prot. n. 153 del 24/01/2017;
* 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 manifestazione viene resa
* di accettare che Cis Srl in ottemperanza al combinato disposto di cui alla legge 190/2012 e D.Lgs. 33/2013 pubblica sul proprio sito web, in apposita sezione denominata “Società trasparente” liberamente consultabile da tutti i cittadini, tutte le informazioni relative alle procedure ed esiti di scelta del contraente per l’affidamento di lavori, servizi e forniture;
* di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura negoziata per la quale è rilasciata .

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**Allegati obbligatori:**

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 copia della procura.