

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL COMUNE DI PAVIA

**SETTORE PERSONALE, AFFARI LEGALI, APPALTI CONTRATTI,
ISTRUZIONE, POLITICHE GIOVANILI**

Servizio Contratti e Appalti, Assicurazioni e Affari Legali

Ufficio Assicurazioni

Piazza Municipio 2 – 27100 PAVIA

Tel . 0382399231 fax 0382399227

CIG. N. 642047251A

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA ED INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA IN FAVORE DEL COMUNE DI PAVIA.
PERIODO 1/2/2016 - 31/01/2021**

Presentata dall’operatore economico con idoneità individuale

Denominazione Sociale : _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

del/della (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

sede operativa _____

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all’oggetto **in forma singola.**

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE
PENA L’ESCLUSIONE DALLA GARA**

MODELLO A

Per concorrenti con idoneità plurisoggettiva e per i consorzi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL COMUNE DI PAVIA

**SETTORE PERSONALE, AFFARI LEGALI, APPALTI CONTRATTI,
ISTRUZIONE, POLITICHE GIOVANILI**

Servizio Contratti e Appalti, Assicurazioni e Affari Legali

Ufficio Assicurazioni

Piazza Municipio 2 – 27100 PAVIA

Tel . 0382399231 fax 0382399227

CIG. N. 642047251A

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA ED INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA IN FAVORE DEL COMUNE DI PAVIA.

PERIODO 1/2/2016 - 31/01/2021

Presentata dai seguenti concorrenti con idoneità plurisoggettiva

Denominazione : _____

I SOTTOSCRITTI

1) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

del/della (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

sede operativa _____

2) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

in qualità di

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)
del/della (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

sede operativa _____

3) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

in qualità di

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)
del/della (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

sede operativa _____

CHIEDONO

di partecipare alla gara di cui all'oggetto come:

- R.T.I. (Raggruppamento temporaneo d'impreses)
- AGGREGAZIONE IMPRESE DI RETE
- G.E.I.E. (Gruppo Europeo di Interesse Economico)
- Consorzio d'Imprese

costituito dalle seguenti società:

1. _____ **Capogruppo/consorziata/mandataria**
- _____
2. _____
- _____
3. _____
- _____
4. _____
- _____

	Denominazione ditta	Descrizione prestazioni	% esecuzione prestazione
- Capogruppo			
- Consorziata equiparata			
- Mandataria			

Mandante/esecutrice 1			
Mandante/esecutrice 2			
Mandante/esecutrice 3			
Mandante/esecutrice 4			
Totale			100 %

Società	Legale Rappresentante	Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE PENA LA ESCLUSIONE DALLA GARA

MODELLO B

DICHIARAZIONI

(dichiarazioni da prodursi da parte di tutti i soggetti che hanno sottoscritto la domanda di partecipazione e, nel caso di consorzio, qualora le prestazioni siano eseguite da una consorziata, da prodursi oltre che dal legale rappresentante del consorzio, anche dal legale rappresentante della consorziata esecutrice)

CIG. N. 642047251A

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA ED INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA IN FAVORE DEL COMUNE DI PAVIA.
PERIODO 1/2/2016 - 31/01/2021**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in _____ n. _____
in qualità di _____
(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)
del/della (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, 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

D I C H I A R A

- ✓ che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità
- ✓ **L’ASSENZA DELLE SEGUENTI CAUSE DI ESCLUSIONE:**
 - 1) le cause di esclusione di cui all’art. 38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter ed m-quater), del Codice;
 - 2) le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
 - 3) le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165 del 2001 o di cui all’art. 35 del D.L. n. 90 del 24 giugno 2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 114 del 11 agosto 2014, e di ogni altro divieto a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi della normativa vigente;

In particolare dichiara che:

- ✓ i soggetti di cui all’art 38 comma 1 lett. b) e c) e m ter) sono di seguito elencati e che tali soggetti hanno rilasciato la dichiarazione di cui al Modello C (Allegato 3 al disciplinare di gara):

✓ nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando di gara:

non esistono soggetti cessati dalla carica

OPPURE

i soggetti cessati dalla carica sono di seguito elencati e che tali soggetti hanno rilasciato la dichiarazione di cui al Modello C (Allegato 3 al disciplinare di gara nella parte da compilare solo se esistono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando):

4) relativamente all'art. 38 comma 1 lett. l dichiara:

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

I riferimenti dell'Ufficio Provinciale del Lavoro competente in ordine alle posizioni connesse alla L. 68/99 del concorrente sono i seguenti:

Ufficio Provinciale	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

OPPURE

di non essere assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto

(specificare quali circostanze di fatto generano la condizione di non assoggettabilità /esonero)

5) relativamente all'art. 38 comma 1 m quater dichiara:

di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetti e di aver formulato l'offerta autonomamente

OPPURE

di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto a se stesso, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente

OPPURE

di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente

✓ **IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE, CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA E TECNICA:**

1) l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____
Denominazione: _____ Forma giuridica: _____
Sede: _____

OPPURE

- l'iscrizione ad analogo registro dello Stato di appartenenza
per l'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa

2) l'iscrizione nel Registro Unico degli Intermediari assicurativi di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209 Sez. b del 7/09/2005);

3) di avere in corso una polizza obbligatoria di responsabilità civile derivante dall'esercizio dell'attività professionale con massimale per ciascun sinistro non inferiore a € 2.000.000,00;

4) **ALLEGA** alla presente le dichiarazioni bancarie rilasciate dai seguenti Istituti di credito:

- _____ Ag. di _____
- _____ Ag. di _____

5) dichiara di aver intermediato nel triennio 2012 - 2013- 2014, in favore di soggetti pubblici e privati, premi assicurativi per i seguenti valori medi annui:

ANNO	VALORE MEDIO ANNUO PREMI ASSICURATIVI INTERMEDIATI
2012	€ _____
2013	€ _____
2014	€ _____
TOTALE (MINIMO= € 1.000.000,00)	€ _____

6) dichiara di aver svolto nel triennio 2012 - 2013- 2014 i seguenti incarichi di intermediazione assicurativa:

	ANNO	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE
1		_____ (indicare in questa casella il Comune capoluogo di provincia)
2		_____

3		_____
4		_____
5		_____

✓ **ulteriormente dichiara:**

- di ritenere l'offerta economica presentata remunerativa giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolto il servizio;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio sia sulla determinazione della propria offerta;

- di accettare il "Protocollo di Legalità in materia di appalti pubblici" sottoscritto dall'Amministrazione Comunale di Pavia in veste di Stazione Appaltante e dalla Prefettura di Pavia - Ufficio Territoriale del Governo in data 22/4/2014 allegato alla documentazione di gara (art. 1 comma 17 della L. 6 novembre 2012, n. 190);

- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013 e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto Codice, pena la risoluzione del contratto; dichiara inoltre di essere edotto degli obblighi del Codice di Comportamento adottato dalla Stazione Appaltante con deliberazione della Giunta Comunale n. 14 dell'11 febbraio 2014;

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara;

- che il domicilio fiscale, il codice fiscale, la partita IVA, l'indirizzo di PEC, l'indirizzo di posta elettronica non certificata, il numero di fax, il cui utilizzo autorizza, ai sensi dell'art. 79, comma 5, del Codice, sono i seguenti:

domicilio fiscale _____

codice fiscale

partita IVA

Indirizzo al quale inviare le comunicazioni di cui all'Art. 79 del Codice e la corrispondenza di gara:

REFERENTE per la gara _____

N. Tel. _____ N. Fax _____

Indirizzo di PEC _____

Indirizzo E-Mail _____

- che la Sezione Fallimentare del Tribunale territorialmente competente in relazione alla sede legale dell'operatore economico concorrente è la seguente

- che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è la seguente:

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

- qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di «accesso agli atti»

di autorizzare la Stazione Appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

OPPURE

di **non** autorizzare la Stazione Appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. Tale dichiarazione dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell'art. 13 comma 5 lett. a), del Codice. La Stazione Appaltante si riserva di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati;

- che intende affidare in subappalto le seguenti parti del servizio:

nel limite massimo del 30% dell'importo contrattuale come indicato all'art. 3 del capitolato di gara.

- attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

N.B. LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE PENA LA ESCLUSIONE DALLA GARA

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 D.Lgs. n. 196/03

Si informa il sottoscrittore della suesesa dichiarazione che:

- I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria relativa alla stipula del contratto e per le finalità strettamente connesse allo stesso.
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici.
- I dati non verranno comunicati a terzi salvo verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio.
- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pavia - responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile unico del procedimento.
- Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 rivolgendosi al Dirigente responsabile unico del procedimento.