**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**VERSIONE 2**

**Procedura aperta telematica per la stipula di una Polizza rimborso spese mediche e di una Polizza infortuni cumulativa.**

**CIG 918117514B**

**R.A. 073\_22\_PA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nato/a a** | | |  | | | | | **Prov.** | | | **(     )** | | **il** | | | **/     /** | | |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ovvero** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **dell’operatore economico:** | | | | | | **Indicare Ragione sociale per esteso** | | | | | | | | | | | | |
| **con sede legale in:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Via** | |  | | | | | | | | | | | **n.** | |  | | | |
| **C.A.P.** | |  | | | | | **Città** | |  | | | | **Prov.** | | | | | **(     )** |
| **Telefono** | | | |  | | | | | | | | **Fax** | |  | | | | |
| **e-mail** | | | |  | | | | | | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** | | | |  | | | | |

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto come (*selezionare la casella corrispondente e fornire le eventuali informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** |  | **Operatore economico singolo, e in particolare come:** | | | | | | Impresa individuale | | | | | | |
| Società commerciale | | | | | | |
| Società cooperativa | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **B** |  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016** | | | | | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **C** |  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016** | | | | | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **D** |  | **Consorzio ordinario già costituito** | | | | | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **E** |  | **Mandataria** | di un Raggruppamento temporaneo di Concorrenti/GEIE | | | | | | | |  | | già costituito | |
|  | **Mandante** |  | | da costituirsi | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **F** |  | **Consorziata per conto della quale il seguente Consorzio** (***selezionare tipologia e indicare la Ragione sociale del Consorzio****)* | |  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016 | | | | | | | Ragione sociale | | partecipa |
|  | |
|  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 | | | | | | | Ragione sociale | |
|  | |
|  | Consorzio ordinario già costituito | | | | | | | Ragione sociale | |
|  | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **G** |  | **Organo comune di un Aggregazione di Imprese di rete** | | | | |  | | **con potere di rappresentanza e soggettività giuridica (cd. rete - soggetto)** | | | | | |
|  | | **con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete - contratto)** | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **H** |  | **Impresa retista appartenente all’Aggregazione di Imprese di rete** | | | |  | | | | **dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica (cd. rete - soggetto)** | | | | |
|  | | | | **dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete - contratto)** | | | | |
|  | | | | **dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza** | | | | |
|  | | | | **sprovvista di organo comune** | | | | |
|  | | | | **dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione** | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |
| **I** |  | **Delegatario** | di una Coassicurazione | | | | | | | | | | | |
|  | **Delegante** |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | | | | | |

e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 DPR 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, e/o 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 lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. che l’operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di , per le attività oggetto della presente procedura e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*[[1]](#footnote-1)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione: |  | * data di iscrizione: | // |
| * durata/data termine: |  | | |
| * codice attività: |  | * capitale sociale: |  |
| * codice fiscale n. |  | * partita IVA n. |  |
| * oggetto sociale: |  | | |

1. che l’Impresa è in possesso dell’autorizzazione, rilasciata dall’ISVAP-IVASS ai sensi del D.Lgs. 209/2005, all’esercizio in Italia del ramo assicurativo:

Malattia

Infortuni

ovvero, per le imprese aventi sede legale in uno stato membro diverso dall’Italia, possesso dei medesimi requisiti e dell’assenso dell’ISVAP-IVASS, sempre secondo le norme del D.Lgs. 209/2005, all’inizio della propria attività in Italia per il ramo assicurativo sopra selezionato, in regime di libertà di stabilimento sul territorio Italiano, ovvero, in regime di libertà di prestazione di servizi (*riportare gli estremi di iscrizione*):

RAMO MALATTIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione: |  | * data di iscrizione: | // |
| * Sezione IVASS |  | * Paese |  |

RAMO INFORTUNI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione: |  | * data di iscrizione: | // |
| * Sezione IVASS |  | * Paese |  |

1. [***da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Società di capitali***] che l’operatore economico ha un sistema di amministrazione e controllo disciplinata dal codice civile a seguito della riforma introdotta dal D.Lgs. n. 6/2003 come segue:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sistema c.d. “tradizionale” (disciplinato agli artt. 2380-bis e ss. c.c.) articolato su un “consiglio di amministrazione” e su un “collegio sindacale”** |
|  | **Sistema c.d. “dualistico” (disciplinato agli artt. 2409-octies e ss. c.c.) articolato sul “consiglio di gestione” e sul “consiglio di sorveglianza”** |
|  | **Sistema c.d. “monistico” fondato sulla presenza di un “consiglio di amministrazione” e di un “comitato per il controllo sulla gestione” costituito al suo interno (art. 2409-sexiesdecies, c.1, c.c.)** |

1. che:

* [**NEL CASO DI IMPRESA INDIVIDUALE**] i titolari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO**] i soci e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**] i soci accomandatari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione e di vigilanza[[2]](#footnote-2), i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo[[3]](#footnote-3), i direttori tecnici (ove presenti), il socio unico persona fisica, o il socio di maggioranza, in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:
* [nel caso di Società con sistema di amministrazione tradizionale e monistico] Membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (presidente del CDA, amministratore unico, amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione tradizionale]** Membri del collegio sindacale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione monistico]** Membri del comitato per il controllo sulla gestione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | |
|  | | | |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione dualistico]** Membri del consiglio di gestione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | |
|  | | | |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione dualistico]** Membri del consiglio di sorveglianza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | |
|  | | | |

* Institori e procuratori generali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* Soggetti muniti di poteri di rappresentanza[[4]](#footnote-4), di direzione[[5]](#footnote-5) e di controllo[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* Direttori tecnici:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | |
|  | | | |

* Socio unico persona fisica, o Socio di maggioranza, in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro:

Nel caso di socio unico o socio di maggioranza persona fisica:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(Socio unico o Socio di maggioranza)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nel caso di socio di maggioranza persona giuridica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Partita IVA** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |

1. che il sottoscritto e tutti i soggetti di cui all’articolo 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 non rientrano nell’elenco delle Persone politicamente esposte[[7]](#footnote-7);

ovvero risultano politicamente esposti i seguenti soggetti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  | |
|  |  | Persona direttamente esposta che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Familiare diretto della seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Soggetto che intrattiene stretti legami con la seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  |  | Persona direttamente esposta che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Familiare diretto della seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Soggetto che intrattiene stretti legami con la seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  |  | Persona direttamente esposta che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Familiare diretto della seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
|  | Soggetto che intrattiene stretti legami con la seguente persona politicamente esposta       che ricopre (o ha ricoperto) la seguente carica |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | |
|  | | |

1. che, ai sensi dell’art. 80, comma 3, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 50/2016, nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara, sono cessati dalle cariche sopra indicate i seguenti soggetti *(riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data cessazione carica** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara si è verificata la seguente operazione societaria       (fusione societaria o cessione d’azienda) che ha coinvolto questo operatore economico e la società       e che pertanto devono considerarsi cessati dalla carica i seguenti soggetti (*riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che nel libro soci dell’operatore economico figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolari delle azioni/quote di capitale** | **Quota (in %)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori titolari, riportando, per ciascuno di essi, la quota di partecipazione*):** | |
|  | |

**7.1.** che (*fornire le informazioni richieste solo se ricorre la fattispecie menzionata*):

* in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/ quote aventi diritto di voto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | |
|  | | |

7.2. che (*fornire le informazioni richieste solo se ricorre la fattispecie menzionata*):

* che nelle assemblee societarie svoltesi nell’ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente Dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | |
|  | | |

**DICHIARAZIONI DA RENDERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO/GEIE O CONSORZIO O AGGREGAZIONE DI IMPRESE DI RETE**

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Cooperativa o Consorzio tra Cooperative****]* che l’operatore economico in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell’apposito Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 al n.      ;
2. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria di un Raggruppamento temporaneo di Imprese/GEIE già costituito o dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c) del D.Lgs. 50/2016 o dal Consorzio ordinario****]* che il Raggruppamento/GEIE/Consorzio è stato costituito con atto *(specificare gli estremi del contratto di mandato o del contratto di consorzio)*:

|  |
| --- |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese/GEIE già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario o dall’Impresa delegataria/delegante di una coassicurazione****]* di partecipare alla procedura in oggetto con le seguenti Imprese (*indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*** | | |
|  | | |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio ordinario****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | |
|  | | |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese/GEIE o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario****]*

che la parte delle prestazioni contrattuali (in tipologia e percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del Raggruppamento/GEIE/Consorzio è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività e/o Servizi** | **Quota %** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. *[****nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese/GEIE****]* di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai Raggruppamenti temporanei di Imprese/GEIE;
2. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese/GEIE da costituirsi****]* che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo alla seguente Impresa (*indicare denominazione*):

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c) del D.Lgs. 50/2016****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | |
|  | | |

e che il Consorzio (*selezionare la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste)*:

concorre in proprio (selezione consentita solo nell’ipotesi di partecipazione come Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016);

concorre per le seguenti Imprese consorziate (*indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA, sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Sede legale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | |
|  | | |

1. *[****da compilare nel caso in cui il Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 ricorre ai requisiti tecnico-professionali e/o economico-finanziari delle Imprese consorziate non indicate quali esecutrici****]* che il Consorzio al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti nel Disciplinare di gara ricorre ai requisiti delle Imprese consorziate non esecutrici di seguito indicate *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA, tipologia del requisito e misura*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Requisito** | **Misura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | | |
|  | | | |

1. ***[Per l’Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica]:***

* che l’aggregazione concorre per le seguenti imprese:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Sede legale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | |
|  | |

* che la parte delle prestazioni contrattuali (in tipologia e percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno della Rete è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività e/o Servizi** | **Quota %** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ***[Per l’Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica]:***

* che la parte delle prestazioni contrattuali (in tipologia e percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno della Rete è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività e/o Servizi** | **Quota %** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ***[Per l’Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, partecipa nelle forme del Raggruppamento temporaneo di Imprese costituendo]:***

* che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo alla seguente Impresa (*indicare denominazione*):

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |

e di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai Raggruppamenti temporanei di Imprese;

* che la parte delle prestazioni contrattuali (in tipologia e percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno della Rete è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività e/o Servizi** | **Quota %** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. che, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un Raggruppamento temporaneo o Consorzio o Aggregazione di Imprese di rete o Coassicurazione, ovvero singolarmente e quale componente di un Raggruppamento/Consorzio/Aggregazione di Imprese di rete/Coassicurazione;
2. *[****nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da un Impresa partecipante in Consorzio****]* di non partecipare in più di un Consorzio ovvero singolarmente e quale componente di un Consorzio;

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

1. **di accettare, ai sensi dell’art. 100, comma 2 del D.Lgs. 50/2016, nell’ipotesi in cui risulti aggiudicatario i seguenti requisiti per l’esecuzione del contratto (esclusivamente con riferimento alla Polizza Rimborso Spese Mediche):**

**Requisito disponibilità di strutture sanitarie di cui al paragrafo 6.4 del Disciplinare di gara;**

**Requisito disponibilità di un portale web dedicato per la gestione del servizio e un help desk di cui al paragrafo 6.4 del Disciplinare di gara;**

**Requisito disponibilità di un Fondo/Cassa di Assistenza che - sulla base della normativa attualmente vigente e di quella che dovesse intervenire nel corso dell’esecuzione del Contratto di assicurazione - risulti idonea, in riferimento alle attività ed alle prestazioni oggetto del Contratto medesimo, ad assumere la contraenza del programma sanitario ai fini degli aspetti fiscali e contributivi di cui all’art. 51 del D.P.R. 917/1986 e s.m.i..**

1. [Per l’operatore economico non residente e priva di stabile organizzazione in Italia] di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del D.P.R. 633/1972 e a comunicare alla Stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
2. [per l’operatore economico ammesso al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all’art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267] ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, che:

* gli estremi del provvedimento di ammissione rilasciato dal Tribunale di       sono i seguenti      ;
* gli estremi del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare rilasciato dal giudice delegato sono i seguenti      ;

1. [per l’operatore economico che ha presentato domanda di ammissione al concordato preventivo con continuità aziendale senza che sia stato emesso il decreto di ammissione] che:

* gli estremi del deposito della domanda di ammissione sono i seguenti      ;
* gli estremi del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare rilasciato dal tribunale di       sono i seguenti      ;

1. [per l’operatore economico ammesso al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all’art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267] di non partecipare alla gara quale mandatario di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell’articolo 186-bis, comma 6 del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267;
2. che l’offerta presentata è conforme a quanto richiesto nella documentazione facente parte della procedura;
3. di accettare i requisiti minimi obbligatori del servizio;
4. che l’offerta economica presentata è remunerativa giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

* 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 devono essere svolte le prestazioni;
* di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sull’esecuzione delle prestazioni oggetto dell’appalto, sia sulla determinazione della propria offerta;

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara (ivi comprese tutte le risposte agli eventuali chiarimenti richiesti dalle Imprese partecipanti e le eventuali rettifiche alla documentazione di gara);
2. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice etico, del Modello di organizzazione, gestione e controllo ex d. lgs. n. 231/2001 e del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza adottati dalla Stazione appaltante e reperibili sul sito internet [www.sportesalute.eu](http://www.sportesalute.eu) e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabili, i suddetti codice, modello e Piano della Stazione appaltante, pena la risoluzione del contratto;
3. che l’operatore economico applica integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili agli interventi oggetto dell’appalto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolgono le prestazioni e si impegna all’osservanza di tutte le norme anzidette;
4. che, in caso di fornitura di beni, gli stessi non sono stati prodotti mediante l’utilizzo di manodopera minorile in condizioni di sfruttamento;
5. di aver tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l’erogazione delle prestazioni oggetto dell’appalto, rinunciando fin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
6. di essere consapevole che gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme nonché le prescrizioni tecniche e di sicurezza che dovessero entrare in vigore successivamente alla stipula del contratto, resteranno ad esclusivo carico dell’operatore economico aggiudicatario - intendendosi in ogni caso remunerati con il corrispettivo contrattuale indicato nel contratto – e che non potrà, pertanto, avanzare pretesa di compensi a tal titolo nei confronti della Stazione appaltante, assumendosene ogni relativa alea;
7. di assumere l’impegno, in caso di affidamento, ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010 (“Piano straordinario contro le mafie e delega al Governo in materia di normativa antimafia”);
8. che l’operatore economico si obbliga a produrre i documenti/dichiarazioni richieste entro il termine che verrà indicato dalla Stazione appaltante;
9. di essere a conoscenza che la Stazione appaltante si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
10. di impegnarsi a comprovare, su richiesta della Stazione appaltante, la veridicità di quanto sopra dichiarato;
11. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’operatore economico non verrà ammesso e se accertata successivamente verrà escluso dalla procedura o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata e la Stazione appaltante avrà la facoltà di escutere la garanzia provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto questo potrà essere risolto di diritto dalla Stazione appaltante ai sensi dell’art.1456 del Codice civile;
12. di essere altresì consapevole che in caso di falsa dichiarazione la Stazione appaltante procederà secondo quanto previsto all’art. 80, comma 12, del D.Lgs. 50/2016;
13. di acconsentire, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (“GDPR”), al trattamento dei dati personali per le basi giuridiche e finalità indicate nell’informativa presente sul Portale fornitori da me letta e conosciuta;
14. che l’imposta pagata nel rispetto di quanto stabilito dal DPR 642/1972 in ordine all’assolvimento dell’imposta di bollo identificativo numero      , di cui allega copia informatica del modello utilizzato ai fini dell’esecuzione dei pagamenti/copia informatica del contrassegno, debitamente annullato, con relativa dichiarazione di conformità all’originale, assolve alle finalità di partecipazione alla presente procedura;
15. che è stata costituita una garanzia provvisoria pari a €      , ed è comprovata dal documento inserito nell’area “Risposta di qualifica” della RDO on line, e che tale importo è:

pari al 2 % dell’importo complessivo posto a base di gara;

ovvero,

pari allo       % dell’importo complessivo posto a base di gara;

In questo secondo caso, per avere diritto alla riduzione dell’importo cauzionale, specificare quale/i documento/i si allega/no, in conformità alle disposizioni di cui all’art. 93 del D.Lgs. 50/2016, secondo quanto specificato al paragrafo “Garanzia provvisoria” del Disciplinare di gara:

1. che le informazioni per consentire alla Stazione appaltante di richiedere, presso le competenti sedi, il DURC e il certificato di regolarità fiscale nonché di effettuare la verifica dell’ottemperanza alle norme contenute nella legge n. 68/1999, sono le seguenti:

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia) |  |
| Indirizzo |  |
| N. Fax. |  |
| PEC (se disponibile) |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**
* CCNL applicato:
* codice alfanumerico unico di cui all’articolo 16 quater del decreto legge n. 76/20:
* Posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:   Codice ditta |  | * INAIL:   Sede competente |  |
| * INPS:   Matricola fiscale |  | * INPS:   Sede competente |  |
| * INPS:   Codice fiscale |  |
| * INPS:   Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:   Codice Impresa |  | * CASSA EDILE:   Sede competente |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

|  |  |
| --- | --- |
| Sede della Direzione Provinciale del Lavoro |  |
| Indirizzo |  |
| N. Fax |  |
| PEC (se disponibile) |  |

L’operatore economico,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** | |

1. In caso d’Impresa con sede in uno Stato diverso dall’Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall’art. 83, comma 3, del D.Lgs. 50/2016. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la corretta individuazione dei “membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC del 08/11/2017. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per la corretta individuazione dei “soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC del 08/11/2017. [↑](#footnote-ref-3)
4. Procuratori dotati di poteri così ampi e riferiti ad una pluralità di oggetti così che, per sommatoria, possano configurarsi omologhi se non di spessore superiore a quelli che lo statuto assegna agli amministratori. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dipendenti e/o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell’Impresa. [↑](#footnote-ref-5)
6. Revisore contabile e Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. n. 231/2001 cui sia affidato il compito di vigilare sul funzionamento e sull’osservanza dei modelli di organizzazione e di gestione idonei a prevenire reati. [↑](#footnote-ref-6)
7. Persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come elencate dall’art. 1, comma 2, lettera dd), del D.lgs. 231/2007. [↑](#footnote-ref-7)