**DOCUMENTO DI PARTECIPAZIONE**

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

 **Procedura aperta a rilevanza europea per l’affidamento dell’appalto relativo ai servizi di copertura assicurativa infortuni del Settore Giovanile Scolastico**

 **CIG 7046497945**

 **PRAT. 169/2017/G**

|  |  |
| --- | --- |
| **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’Impresa:** | **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** |  |

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 la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa e rilasciata;

ai fini della partecipazione alla presente gara

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **[ ]**  | **Impresa singola, e in particolare come:** | **[ ]** Impresa individuale |
| **[ ]** Società commerciale |
| **[ ]** Società cooperativa |
| **----------------------------** |
| **----------------------------** |
| **B** | **[ ]**  | **Mandataria** | di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese | **[ ]**  | già costituito |
| [ ]  | **Mandante** | **[ ]**  | da costituirsi |
| **n.b.:** si fa presente che nel presente Modello il termine “Raggruppamento Temporaneo di Imprese” equivale a “Partecipazione in coassicurazione” e pertanto “impresa mandataria o capogruppo” equivale a “compagnia delegataria” e il termine “impresa mandante” equivale a “compagnia coassicuratrice” |

1. che l’Impresa è iscritta 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:
* [**NEL CASO DI SOCIETA’ O CONSORZIO**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, 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 meno di quattro soci, 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*):** |
|  |

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** | **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 nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara si è verificata la seguente operazione societaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*cessione/affitto d’azienda o di ramo di azienda ovvero fusione o incorporazione*) che ha coinvolto questa Impresa 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’Impresa 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*):** |
|  |

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  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*):** |
|  |

(ovvero)

[ ]  non risultano esistenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto;

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  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*):** |
|  |

(*ovvero*)

[ ]  che non è stato esercitato alcun diritto di voto in base a procura irrevocabile o in base ad un titolo equivalente che ne legittimava l’esercizio;

**DICHIARAZIONI DA RENDERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO O CONSORZIO**

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito****]* che il Raggruppamento/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 già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario già costituito o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* 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 dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario già costituito o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* che la parte delle prestazioni contrattuali (in percentuale e tipologia) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del Raggruppamento/Consorzio è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività** | **Quota %** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori attività, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

* 1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese 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 dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese da costituirsi o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Raggruppamenti temporanei di Imprese |
| [ ]  | Consorzi ordinari di concorrenti |

1. che:

|  |  |
| --- | --- |
| La Tipologia di C.C.N.L. applicato è (Es.: Metalmeccanici, Chimici, etc.): |       |

1. che l’Impresa è autorizzata all’esercizio dell’attività assicurativa sul territorio italiano nel ramo Infortuni;
2. che l’Impresa non si trova in alcuna delle condizioni previste dall’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 quali cause di esclusione dalla partecipazione alle gare;
3. che l’Impresa non ha rapporti di controllo o è a sua volta controllata, ai sensi dell’art. 2359 Cod. Civ., con/da altra Impresa anch’essa partecipante (singolarmente o in altro raggruppamento) alla presente gara, ovvero che l’Impresa è in condizione di controllo con la Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicarne la denominazione / ragione sociale*) anch’essa concorrente per il medesimo appalto e che nonostante ciò le rispettive offerte non sono imputabili ad un unico centro decisionale;
4. che con riferimento alla presente di gara non ha presentato offerta in più di un raggruppamento, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento;
5. che è stata presa visione di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull’esecuzione delle prestazioni oggetto dell’appalto, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare pertanto l’offerta remunerativa;
6. che è stata presa piena e integrale conoscenza del Capitolato Speciale di Polizza e relativi allegati per cui l’Impresa concorre;
7. che è stata presa piena e integrale conoscenza del Bando e del Disciplinare di Gara, e che per entrambi vengono accettate tutte le condizioni (e tutte le risposte agli eventuali chiarimenti) e che l’offerta presentata è conforme a quanto richiesto nella documentazione facente parte della procedura;
8. di aver preso atto di quanto disposto dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi;
9. che nel redigere l’offerta ha tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione dei lavoratori e condizioni di lavoro in genere, di cui garantisce la piena osservanza;
10. che l’Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei lavoratori dipendenti, e che i numeri di posizione Inps e Inail (indicati ai fini della richiesta di rilascio del DURC da parte della Stazione Appaltante) sono:

Posizione I.N.P.S.: matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Lav. Dip.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione I.NA.I.L.: cod. cliente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. che l’Impresa non ha alterato il testo dei modelli allegati alla documentazione di gara e utilizzati per la compilazione delle dichiarazioni e dei documenti consegnati in riferimento alla gara di cui all’oggetto;
2. che i recapiti telefonici e fax dell’Impresa sottoscritta, ai quali rivolgersi per comunicazioni relative alla procedura in oggetto sono i seguenti:

Telefono numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito di posta elettronica/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Impresa Concorrente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto 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 26/10/2016. [↑](#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 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-3)