**ALLEGATO “B” AL CAPITOLATO SPECIALE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA**

Spett.le

ASL CITTA’ DI TORINO

***DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA***

Il sottoscritto .................................................................................................................................

nato il ....................................a .....................................................................................................

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

in qualità di .....................................................................................................................................

dell’operatore economico...............................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...........................................................

sede operativa in .........................................................via ................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n.........................................

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ………………….………………………….. Località…………………………………….. CAP ……………………………

n. di telefono.............................................. e-mail (PEC) ………………..........................................

e-mail ………………………………..…………………………………

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla gara per i seguenti lotti:

**🞏*Copertura assicurativa KASKO***

🗆 impresa singola

🗆 raggruppamento temporaneo d’imprese in qualità di mandataria/mandante

🗆 coassicurazione in qualità di delegataria/delegante

**🞏 *Copertura assicurativa RCA LIBRO MATRICOLA***

🗆 impresa singola

🗆 raggruppamento temporaneo d’imprese in qualità di mandataria/mandante

🗆 coassicurazione in qualità di delegataria/delegante

**🞏 *Copertura assicurativa PROPERTY ALL RISKS***

🗆 impresa singola

🗆 raggruppamento temporaneo d’imprese in qualità di mandataria/mandante

🗆 coassicurazione in qualità di delegataria/delegante

**🞏 *Copertura assicurativa TUTELA LEGALE***

🗆 impresa singola

🗆 raggruppamento temporaneo d’imprese in qualità di mandataria/mandante

🗆 coassicurazione in qualità di delegataria/delegante

*🞏****Copertura assicurativa RC PATRIMONIALE***

🗆 impresa singola

🗆 raggruppamento temporaneo d’imprese in qualità di mandataria/mandante

🗆 coassicurazione in qualità di delegataria/delegante

Inoltre, il sottoscritto – per sé e nella sua qualità sopra riportata – ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non rispondenti al vero dichiara quanto segue:

1. Iscrizione alla CCIAA o a ogni altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza ex art. 83, comma 3 D.Lgs 50/2016 con indicazione della denominazione o ragione sociale, della partita iva, del codice fiscale, dell’oggetto sociale (è possibile allegare copia fotostatica della visura camerale)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Soggetti di cui all’art. 80 comma 3D.Lgs 50/2016 attualmente in carica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data e luogo di nascita – Residenza | Carica |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Soggetti di cui all’art. 80 comma 3D.Lgs 50/2016 cessati dalle cariche societarie nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data e luogo di nascita – Residenza | Carica | Data cessazione carica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Di rivestire la qualifica di legale rappresentante dell’impresa o di procuratore fornito di poteri di rappresentanza.
2. (*Barrare l’opzione interessata)*

🞏Che l’impresa, avente sede legale nel territorio della Repubblica Italiana, possiede l’autorizzazione rilasciata dall’IVASS all’esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare o altra documentazione analoga.

*(per le imprese aventi sede legale in uno Stato membro dell’Unione Europea diverso dall’Italia)*

🞏Che l’impresa può esercitare l’attività in Italia in regime di libertà di stabilimento (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare) per il tramite del rappresentante generale della sede secondaria operante in Italia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 23 D.Lgs 209/2005 s.m.i.

🞏Che l’impresa può esercitare l’attività in Italia in regime di libertà di prestazione di servizi - riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare - poiché in possesso, ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs 209/2005 s.m.i., dell’attestazione IVASS inerente la regolarità della documentazione ricevuta, nonché di aver comunicato all’ufficio del Registro di Roma e all’IVASS la nomina del proprio rappresentante fiscale.

1. che non sussistono per l’impresa i motivi di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs 50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria secondo le modalità prescritte dal capitolato di gara e di seguito indicate:

* Aver effettuato nell’ultimo triennio documentabile una raccolta premi assicurativi complessiva nel ramo danni pari ad almeno Euro 6.000.000,00, a prescindere dal numero di lotti per cui si presenta offerta, e Euro 1.500.000,00 nel ramo tutela legale, *oppure in alternativa*
* possedere un indice di solvibilità pari ad almeno 125%, *oppure in alternativa*
* essere in possesso di classificazione (rating) pari o superiore a BBB- se rilasciato da Standard & Poor’s o da Fitch; rating, pari o superiore a Baa3 se rilasciato dall’Agenzia Moody’s; rating equivalente in corso di validità alla data di presentazione delle offerte.

1. di essere in possesso dei requisiti di capacità professionali prescritti dal capitolato di gara e di seguito indicati: *(dichiarazione rilasciata da parte della impresa capogruppo/delegataria/mandataria)*

aver svolto, nell’ultimo triennio, servizi in numero non inferiore a 3 a favore di destinatari pubblici o privati, il cui valore annuo sia pari o superiore all’importo annuo presunto, di seguito descritti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione  Servizio | Importo | Data | | Destinatario \*\*  (indicare anche domicilio ed indirizzo e-mail) |
| dal | al |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\* (è indispensabile specificare il domicilio e l’indirizzo e-mail affinché la stazione appaltante possa richiedere direttamente al destinatario indicato le relative certificazioni ed effettuare i controlli di veridicità su quanto dichiarato, visto l’art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

1. (*Barrare l’opzione interessata*)

* Che non sussiste alcuna situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del Codice Civile](http://www.bosettiegatti.com/info/norme/statali/codicecivile.htm#2359) rispetto ad altri soggetti e che l'offerta è stata formulata autonomamente.
* Di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano in una delle situazioni di controllo di cui all'[articolo 2359 del Codice Civile](http://www.bosettiegatti.com/info/norme/statali/codicecivile.htm#2359) e che l'offerta è stata formulata autonomamente.
* Di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano in situazione di controllo di cui all'[articolo 2359](http://www.bosettiegatti.com/info/norme/statali/codicecivile.htm#2359) del Codice Civile e che l'offerta è stata formulata autonomamente.

1. Di non partecipare alla presente gara in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero di non partecipare alla presente gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di raggruppamento o in coassicurazione.
2. Che l’impresa si avvale dell’istituto della coassicurazione, per il completamento del riparto di coassicurazione (con obbligo d’indicare la composizione)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e che le compagnie che compongono predetto riparto, pena l’esclusione, rientrano nel parametro di cui al capitolato di gara (*solo per le imprese delegatarie in caso di coassicurazione*).

1. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto.
2. Di accettare integralmente il capitolato speciale, il disciplinare tecnico e la restante documentazione di gara del/i lotto/i per il/i quale/i si presenta offerta salvo le varianti migliorative presentate nella scheda di offerta tecnica.
3. Di autorizzare la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura qualora un concorrente eserciti la facoltà di accesso agli atti ai sensi della legge 241/1990 s.m.i.
4. Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010 s.m.i.

Inoltre il sottoscritto nella sua qualità sopra citata attesta di acconsentire ai sensi del D.Lgs 196/2003 s.m.i. al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione delle eventuali polizze.

Data Firma

Si allega

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