**MARCA DA BOLLO**

 **€.16,00 assolvimento in conformità a quanto previsto al punto 13.1 ultimi paragrafi del disciplinare di gara**

**Spett.le Comune di Cernusco Sul Naviglio-**

**Via Tizzoni n.2**

**20063 Cernusco Sul Naviglio (Mi)**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 1****DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L’AMMISSIONE ALLA GARA****PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA DEL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)*****(DA INSERIRE NELLA BUSTA A)*** |

# INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

|  |  |
| --- | --- |
| **Stazione appaltante:** | *Comune di Cernusco Sul Naviglio* |
| **Amministrazione aggiudicatrice:** | *Cernusco Sul Naviglio (MI)* |
| **Oggetto dell’appalto:** | Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice. |
| **Procedura:**  | *Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016* |
| **Criterio di aggiudicazione:**  | *Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016* |
| **Codice identificativo gara (CIG):** | *lotto 1 CIG 95011526A9* *lotto 2 CIG 950115484F* |

# INFORMAZIONI SULL’OPERATORE ECONOMICO

Il sottoscritto: ......................................................................................................................................................

codice fiscale: ......................................................................................................................................................

nato a: ............................................................................................................................ il: ../../....

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:**[[1]](#footnote-1).**...............................................................................................................................................................................

e legale rappresentante dell’Impresa: ........................................................................................................................

con sede legale in: .................................................................................................................................................

Via/Piazza: .................................................................................................... C.A.P. ..................................

Telefono:...............................................; Fax:..................................................; PEC:...................................................

codice fiscale: ........................................................ Partita I.V.A.: ................................................................

I.N.P.S.**[[2]](#footnote-2)**

Sede di:.................................................................................................................

Indirizzo:.................................................................................................................

Codice Società:.................................................................................................................

Matricola/e:.................................................................................................................

I.N.A.I.L.**[[3]](#footnote-3)**

Sede di:.................................................................................................................

Indirizzo:.................................................................................................................

Codice Società:.................................................................................................................

Matricola/e:.................................................................................................................

CCNL applicato: ......................................................................................................................................................

Dimensione Aziendale[[4]](#footnote-4): ....................................

Agenzia delle Entrate competente: ............................................................................................................................

Ufficio presso il quale verificare l’ottemperanza alla legge n. 68/1999 (c.d. *“diritto al lavoro dei disabili”*)....................................................................................................................................................................

in nome e per conto del concorrente stesso

**CHIEDE/DONO**

di partecipare alla gara per l’aggiudicazione del contratto di cui all’oggetto. Pertanto, 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,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. che l’impresa che rappresenta partecipa al presente appalto per il/i Lotto/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | quale impresa singola |
| ❑ | in coassicurazione con[[5]](#footnote-5).................................................... in qualità di[[6]](#footnote-6).............................................................. con l’impegno che l’impresa Delegataria presenta offerta e procede alla stipula del contratto, in caso di aggiudicazione, assumendo tutti gli obblighi in esso previsti, in nome e per conto anche di ciascuna impresa coassicuratrice. A tal fine attesta la quota di rispettiva sottoscrizione dei rischi nella seguente misura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lotto | Impresa Delegataria e quota di sottoscrizione dei rischi | Impresa Coassicuratrice e quota di sottoscrizione dei rischi | Impresa Coassicuratrice e quota di sottoscrizione dei rischi |
| 1 | .....................................- ...% | ..........................................- ...% | ..........................................- ...% |
| 2 | .....................................- ...% | ..........................................- ...% | ..........................................- ...% |

 |
| ❑ | in R.T.I. o Consorzi non costituiti con[[7]](#footnote-7).................................................... in qualità di[[8]](#footnote-8).............................................................. con l’impegno a formalizzare con atto notarile, in caso di aggiudicazione, il suddetto Raggruppamento Temporaneo di imprese o Consorzio, conferendo mandato speciale con rappresentanza alla stessa Impresa Capogruppo/Mandataria. A tal fine attesta la quota di rispettiva attività e la relativa incidenza percentuale nella seguente misura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lotto | Impresa Capogruppo/Mandataria e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale | Impresa Mandante e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale | Impresa Mandante e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale |
| 1 | ....................................- ...% | .........................................- ...% | ..........................................- ...% |
| 2 | ....................................- ...% | .........................................- ...% | ..........................................- ...% |

 |
| ❑ | in R.T.I. o Consorzi costituiti con[[9]](#footnote-9).................................................... in forza di atto notarile del Notaio dott. .................................................................., atto del ../../...., rep. ...................................; |

1. che i riferimenti dell’atto notarile relativo alla procura generale o speciale del procuratore che sottoscrive dichiarazioni e/o attestazioni di offerta sono i seguenti: Notaio dott. .................................................................., atto del ../../...., rep. ..................................**[[10]](#footnote-10)**.;
2. che, titolari di cariche e qualifiche, sono:

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | (eventuale) il/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l’offerta e/o ulteriore documentazione d’offerta; |
| ❑ | il titolare e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di impresa individuale); |
| ❑ | i soci e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in nome collettivo); |
| ❑ | i soci accomandatari e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice); |
| ❑ | i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (se si tratta di altro tipo di società o consorzio)**[[11]](#footnote-11)** |
| Sig.:............................................................................................................................................................................ |
| nato a: | ............................................................................................................... | il: | .../../... |
| Codice Fiscale: | ................................................................................................................................................... |
| Residente: | ................................................................................................................................................... |
| Carica: | ................................................................................................................................................... |

1. che, titolari di cariche e qualifiche cessati nell’anno antecedente la pubblicazione del presente appalto, sono:**[[12]](#footnote-12)**

|  |
| --- |
| Sig.:............................................................................................................................................................................ |
| nato a: | ............................................................................................................... | il: | .../../... |
| Codice Fiscale: | ................................................................................................................................................... |
| Residente: | ................................................................................................................................................... |
| Carica: | ................................................................................................................................................... |

**ovvero**

❑ Non ci sono cessati nell’anno antecedente la pubblicazione del presente appalto

# DICHIARAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI SELEZIONE: REQUISITI DI ORDINE GENERALE

1. che non sussiste alcuno dei motivi di esclusione dalla procedura di gara elencati dall'articolo 80 del D.LGS. n° 50/2016 ed in particolare ed in particolare
* di non aver presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere,
* di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti. Il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico.
1. di non partecipare alla medesima gara in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
2. remunerativa l’offerta economica presentata 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 devono essere svolti i servizi/fornitura;

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

1. di aver preso piena conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare di gara e degli altri documenti ad essi allegati, ovvero richiamati e citati, dei Capitolati Speciali di Polizza (completi di allegati) ove sono stabiliti i requisiti minimi che deve rispettare il servizio offerto, nonché di aver preso piena conoscenza e di accettare gli eventuali chiarimenti resi dalla Stazione Appaltante;
2. di prendere atto e di accettare le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del contratto;
3. di accettare accetta il patto di integrità allegato alla documentazione di gara;
4. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante con Deliberazione G.C. n. 392 del 19/12/2013, allegato alla documentazione di gara e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
5. ***[nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]*** si impegna 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;
6. ***[nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]*** il domicilio fiscale …, il codice fiscale …, la partita IVA …, l’indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all’articolo 76, comma 5 del Codice;
7. di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 28 del disciplinare di gara;
8. di essere consapevole che la Stazione Appaltante, anche in riferimento a ciascun singolo Lotto, si riserva il diritto di sospendere, annullare, revocare, reindire o non aggiudicare la gara motivatamente, nonché di non stipulare motivatamente il contratto anche qualora sia intervenuta in precedenza l’aggiudicazione, di aggiudicare anche un solo Lotto, dichiarando, altresì, di non avanzare alcuna pretesa nei confronti della Stazione Appaltante ove ricorra una di tali circostanze;
9. che questa Impresa, preso atto ed accettato il contenuto dei Capitolati Speciali di Polizza, si impegna a rispettare ogni obbligo ivi stabilito, (comprese eventuali “varianti” proposte dall’Impresa rappresentata), pena l’applicazione delle sanzioni previste;
10. che questa Impresa si impegna a fornire alla Stazione Appaltante le informazioni relative ai sinistri ai sensi del Capitolato Speciale di Polizza;

***Nel caso di co-assicurazione, associazione o consorzio o GEIE non ancora costituiti:***

1. che, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi o GEIE e sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a…………………………...., la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
2. di produrre, entro il termine indicato nella comunicazione di affidamento dell’appalto, atto notarile di Raggruppamento temporaneo di imprese dal quale risulti: il conferimento di mandato speciale, gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta l’impresa capogruppo; l’inefficacia nei confronti dell’Ente appaltante, della revoca del mandato stesso per giusta causa; l’attribuzione al mandatario, da parte delle imprese mandanti, della rappresentanza esclusiva, anche processuale, nei confronti dell’Ente appaltante per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall’appalto, anche dopo l’appalto fino alla estinzione di ogni rapporto e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando, nel disciplinare e nella documentazione di gara eseguita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI SELEZIONE: REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

1. che l’Impresa che rappresenta è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ................................................................... ed attesta i seguenti dati:

Denominazione e ragione sociale: ......................................................................................................................

Forma giuridica: ..................................................................................................................................................

Sede Legale: .......................................................................................................................................................

Numero di iscrizione al registro delle imprese: ..................................................................................................

Data di iscrizione CCIAA: ....................................................................................................................................

Codice fiscale: ....................................................................................................................................................

Partita IVA: .........................................................................................................................................................

Costituita con atto del: ......................................................................................................................................

Data inizio attività: .............................................................................................................................................

Data termine della Società: .................................................................................................................................

Oggetto Sociale: *(anche in estratto)*................................................................................................................................

1. che l’Impresa che rappresenta è in possesso dell’autorizzazione **del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** all’esercizio di attività assicurativa, nel territorio nazionale, nel ramo di rischio per cui presenta offerta ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 o documentazione equipollente per le imprese di altro Stato U.E.;

# DICHIARAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI SELEZIONE: REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA-FINANZIARIA

1. che l’Impresa che rappresenta ha realizzato, nell’ultimo triennio disponibile, una raccolta premi annuale nel ramo danni per un importo non inferiore a €70.000.000,00;

**oppure**, **in alternativa**

1. che l’Impresa che rappresenta è in possesso di un rating pari o superiore a BBB rilasciato da Standard & Poor’s o da Fitch Ratings, pari o superiore a B+ se rilasciato dall’Agenzia A. M. Best, pari o superiore a Baa se rilasciato dall’Agenzia Moody’s, e pertanto di un Rating ...........................................................(*indicare il valore di rating*) e rilasciato dall’Agenzia........................................................... (*indicare denominazione dell’agenzia*);

# DICHIARAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI SELEZIONE: REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA-PROFESSIONALE

1. che l’Impresa che rappresenta ha prestato, nell’ultimo triennio dalla data di trasmissione del presente bando alla GUUE, il servizio oggetto del lotto per cui si presenta offerta a favore di un numero minimo di destinatari pubblici o privati non inferiore ai valori minimi indicato nel Disciplinare di Gara e specificatamente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto | Descrizione | Importo annuale | data | Destinatario |
| 1 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | firma digitale del sottoscrittore |
| ........................................, lì ../../.... |  | ................................................................................. |

*A pena di esclusione, domanda di partecipazione e dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono essere sottoscritte digitalmente dal legale rappresentante del concorrente.*

*Domanda e dichiarazioni possono essere sottoscritte digitalmente da un procuratore legale del rappresentante. In tal caso si deve allegare anche la relativa procura.*

*Nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi non ancora costituiti, domanda e dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte digitalmente da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari.*

*-in caso di Coassicurazione, domanda e dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte digitalmente, dai rappresentanti (ovvero da procuratori dei rappresentanti, muniti di procura notarile) di tutte le Imprese in Coassicurazione.*

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR)**

Il Comune di Cernusco sul Naviglio tratta i dati personali nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016. L’informativa privacy estesa è reperibile e visionabile sul sito https://comune.cernuscosulnaviglio.mi.it/ al link https://comune.cernuscosulnaviglio.mi.it/privacy/privacy-informative/ oppure presso il Servizio Gare, Appalti e Acquisti. Il Responsabile per la protezione dei dati personali nominato è sempre contattabile al seguente indirizzo mail: dpo@comune.cernuscosulnaviglio.mi.it .

*la presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente ed inserita in Piattaforma Sintel nello spazio (A) Requisiti amministrativi*

1. **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Nel caso in cui le posizioni INPS siano più di una, occorre allegare il relativo elenco.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una, occorre allegare il relativo elenco.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Indicare il numero dei dipendenti. Se oltre 100 dipendenti, è sufficiente indicare “*oltre 100*”.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del riparto di coassicurazione.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **Indicare se impresa rappresentata assume il ruolo di Delegataria o Coassicuratrice.**  [↑](#footnote-ref-6)
7. **Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del raggruppamento.** [↑](#footnote-ref-7)
8. **Indicare se impresa rappresentata assume il ruolo di Capogruppo/Mandataria o Mandante.**  [↑](#footnote-ref-8)
9. **Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del raggruppamento.** [↑](#footnote-ref-9)
10. **Eventuale: da compilare solo se l’offerta viene presentata da un Procuratore dell’Impresa** [↑](#footnote-ref-10)
11. **Ripetere le righe per tutti i soggetti interessati** [↑](#footnote-ref-11)
12. **Ripetere le righe per tutti i soggetti interessati** [↑](#footnote-ref-12)