

ALLEGATO 1)

Bollo
€ 16,00

Alla Provincia di Mantova
Via P. Amedeo, n.32
46100 MANTOVA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO DELLA PROVINCIA DI MANTOVA DI RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI CIG 75874799BD

IMPORTO: Euro 800.000,00 al lordo di imposte e contributi di legge.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da rendere sottoscritta ed in bollo)

NB)

- *Il presente Modulo Allegato 1 deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile.*
- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nella compilazione, si invitano i concorrenti a formulare la domanda di partecipazione tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*
- *Il presente Modulo deve essere sottoscritto dai soggetti indicati nelle specifiche Sezioni 1/A, 1/B, 1/C, 1/D*
- *Ad esso deve essere allegata una copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i*
- *In caso la domanda sia sottoscritta da un procuratore, al presente modulo deve essere allegata copia conforme della procura; qualora dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, deve essere allegata la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura*
- *Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.*

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel n. _____ Cellulare n. * _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

E- mail _____@_____

Posta elettronica certificata (PEC):

@

** Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

SEZIONE 1/A)

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI IMPRESA SINGOLA

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto del "Servizio assicurativo della Provincia di Mantova di Responsabilità Civile Verso Terzi".

Firma

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- La presente **Sezione 1/A** del Modulo Allegato 1) va sottoscritta in caso di partecipazione di imprese singole (art. 45, c.2, lett.a del Codice;
- Deve essere sottoscritta dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa concorrente

SEZIONE 1/B)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI CONSORZIO DI COOPERATIVE, DI CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE E DI CONSORZIO STABILE

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto del "Servizio assicurativo della Provincia di Mantova di Responsabilità Civile Verso Terzi".

QUALE:

(fare una croce sulla casella che interessa)

- ☐ **CONSORZIO DI COOPERATIVE** (art.45, c.2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)
- ☐ **CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE** (art.45, c.2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)
- ☐ **CONSORZIO STABILE** (art.45, c.2, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

INDICA

La/le seguente/i impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i dei servizi oggetto dell'appalto:

1^ IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

3^ IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

La presente **Sezione 1/B** del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di:

- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45, c.2, lett.b) del Codice);
- Consorzio tra imprese artigiane (art. 45, c.2, lett.b) del Codice);
- Consorzio stabile (art. 45, c.2, lett.c) del Codice);

Deve essere sottoscritta dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del Consorzio concorrente.

SEZIONE 1/C)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, COASSICURAZIONE, CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI, G.E.I.E.

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto del "Servizio assicurativo della Provincia di Mantova di Responsabilità Civile Verso Terzi".

.

QUALE CAPOGRUPPO / MANDATARIA/DELEGATARIA del:

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO** (art.45, c.2, lett. d) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

ovvero

☐ **COASSICURAZIONE** (art.1911 del Codice Civile)

ovvero

☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (art.45, c.2, lett. e) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

ovvero

☐ **G.E.I.E** (art.45, c.2, lett. g) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ **COSTITUITO**

ovvero

☐ **COSTITUENDO**

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ **di tipo ORIZZONTALE**

ovvero

☐ **di tipo VERTICALE**

ovvero

☐ **di tipo MISTO**

con le seguenti imprese **MANDANTI**:

1^ IMPRESA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

3^ IMPRESA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma/Firme

Mandataria/Capogruppo _____

Mandanti _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

La presente **Sezione 1/C** del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di:

- Raggruppamenti temporanei di concorrenti (art. 45, c.2, lett.d) del Codice)
- Consorzio ordinari di concorrenti (art. 45, c.2, lett.e) del Codice)
- Coassicurazione (art.1911 del Codice Civile)
- Soggetti che hanno stipulato un contratto di gruppo europeo di interesse economico G.E.I.E. (art. 45, c.2, lett.g) del Codice)

Deve essere sottoscritta:

- in caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE già costituiti: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, della mandataria/capogruppo
- in caso di RTI, coassicurazione, consorzio ordinario o GEIE non ancora costituiti: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, di tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario o il GEIE

SEZIONE 1/D)

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

Facente parte della RETE DI IMPRESE:

Denominazione _____

Con sede in: Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Avente la seguente natura giuridica *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITA' GIURIDICA (cd: RETE-SOGGETTO)

ovvero

☐ RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI E SOGGETTIVITA' GIURIDICA (cd: RETE-CONTRATTO)

ovvero

☐ RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA OVVERO SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE OVVERO CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto del "Servizio assicurativo della Provincia di Mantova di Responsabilità Civile Verso Terzi".

QUALE *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ ORGANO COMUNE

ovvero

☐ MANDATARIA/CAPOGRUPPO

in aggregazione *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

ovvero

☐ DI TIPO VERTICALE

ovvero

☐ DI TIPO MISTO

con le seguenti **IMPRESE RETISTE MANDANTI**:

(indicare le imprese retiste che partecipano alla gara specificando la denominazione delle singole imprese retiste mandanti:

1^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

3^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

Firma/Firme**Mandataria/Capogruppo** _____**Mandanti** _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

La presente **Sezione 1/D** del Modulo Allegato 1) deve essere compilata in caso di partecipazione di: aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete (art.45, c.2, lett. f del Codice)

Deve essere sottoscritta:

- **se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica**, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal solo operatore economico che riveste la funzione di organo comune;
- **se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica**, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
- **se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria**, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara