

ALLEGATO 5)

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

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

**DICHIARAZIONI
RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI - COASSICURAZIONE- CONSORZI
ORDINARI - GEIE**
di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), e), g) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i e all'art.1911 del
Codice Civile

IMPRESA MANDATARIA/ CAPOGRUPPO/DELEGATARIA

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

1^ IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

2^ IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

3^ IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

DICHIARA/DICHIARANO

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)

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

GEIE (art. 45, c.2, lett. g) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

(fare una croce sulla casella che interessa)

di TIPO ORIZZONTALE

Ovvero

di TIPO VERTICALE

Ovvero

di TIPO MISTO

INDICAZIONE COMPOSIZIONE E POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

(indicare composizione del raggruppamento, coassicurazione o consorzio o Geie specificando la denominazione delle singole imprese, i rispettivi requisiti di qualificazione posseduti rilevanti ai fini della partecipazione alla presente gara)

IIMPRESA MANDATARIA/ _____
CAPOGRUPPO/DELEGATARIA

(Fare una croce sulla casella di interesse e compilare i campi relativi)

Raccolta Premi nel Ramo Danni (pari ad almeno € 100.000,00 imposte incluse)

Anno 2015 € _____

Anno 2016 € _____

Anno 2017 € _____

Esecuzione, con buon esito, dei seguenti servizi assicurativi per la Responsabilità

Civile verso Terzi a favore di almeno n° 3 (tre) enti pubblici territoriali (Regioni, Province, Comuni, Unioni di Comuni, Comunità montane ed isolate, città metropolitane), nei 3 anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara:

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

1^)

IMPRESA MANDANTE _____

(Fare una croce sulla casella di interesse e compilare i campi relativi)

Raccolta Premi nel Ramo Danni (pari ad almeno € 100.000,00 imposte incluse)

Anno 2015 € _____

Anno 2016 € _____

Anno 2017 € _____

Esecuzione, con buon esito, dei seguenti servizi assicurativi per la Responsabilità

Civile verso Terzi a favore di almeno n° 3 (tre) enti pubblici territoriali (Regioni, Province, Comuni, Unioni di Comuni, Comunità montane ed isolate, città metropolitane), nei 3 anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara:

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

2^)

IMPRESA MANDANTE _____

(Fare una croce sulla casella di interesse e compilare i campi relativi)

Raccolta Premi nel Ramo Danni (pari ad almeno € 100.000,00 imposte incluse)

Anno 2015 € _____

Anno 2016 € _____

Anno 2017 € _____

Esecuzione, con buon esito, dei seguenti servizi assicurativi per la Responsabilità

Civile verso Terzi a favore di almeno n° 3 (tre) enti pubblici territoriali (Regioni, Province, Comuni, Unioni di Comuni, Comunità montane ed isolate, città metropolitane), nei 3 anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara:

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

3^)

IMPRESA MANDANTE _____

(Fare una croce sulla casella di interesse e compilare i campi relativi)

Raccolta Premi nel Ramo Danni (pari ad almeno € 100.000,00 imposte incluse)

Anno 2015 € _____

Anno 2016 € _____

Anno 2017 € _____

Esecuzione, con buon esito, dei seguenti servizi assicurativi per la Responsabilità

Civile verso Terzi a favore di almeno n° 3 (tre) enti pubblici territoriali (Regioni, Province, Comuni, Unioni di Comuni, Comunità montane ed isolate, città metropolitane), nei 3 anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara:

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

NB) I requisiti relativi alla raccolta premi nel ramo danni e all'esecuzione con buon esito di n.3 servizi di cui ai punti 7.3 lett. a) e 7.3 lett.b) devono essere soddisfatti dal raggruppamento temporaneo nel complesso. Pertanto detti requisiti dovranno essere dimostrati dal raggruppamento temporaneo, coassicurazione, consorzio ordinario, e GEIE nel suo insieme, fermo restando che l'impresa designata quale mandataria deve possedere almeno il 60% di detti requisiti, mentre la/le imprese designata/e quale/i mandante/i deve/devono possedere almeno il 20% di detti requisiti.

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO, COASSICURAZIONE O CONSORZIO ORDINARIO O GEIE, SUDDIVISE PER SERVIZI

indicare per ogni impresa partecipante al Raggruppamento temporaneo, coassicurazione o Consorzio ordinario o Geie le parti del servizio oggetto dell'appalto che si intendono assumere e le rispettive quote di partecipazione

Mandataria/capogruppo _____

% Servizio _____ per € _____

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

(Sezione da compilare e da sottoscrivere da parte di tutti i partecipanti ai Raggruppamenti Temporanei, coassicurazione o Consorzi Ordinari o Geie NON ANCORA COSTITUITI

I sottoscritti operatori economici:

- INDICANO quale mandataria/capogruppo l'operatore economico: _____

_____ al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;

- SI IMPEGNANO, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi dell'art. 48 comma 8 del Codice, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

Firme

Mandataria/Capogruppo: _____

Imprese mandanti _____

(Sezione da compilare e da sottoscrivere da parte della sola mandataria n caso di Raggruppamenti Temporanei o Consorzi Ordinari o Geie GIA' COSTITUITI

La sottoscritta impresa Mandataria/Capogruppo _____

- DICHIARA di aver compilato e sottoscritto il presente Modulo in nome e per conto della imprese mandanti sopra indicate;
- ALLEGA (fare una croce sulla casella di interesse)
 - (In caso di RTI) **Copia autentica del mandato collettivo irrevocabile** con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata
ovvero
 - (In caso di Consorzio Ordinario o Geie) **atto costitutivo e statuto** del consorzio o GEIE, in copia autentica, con indicazione del soggetto designato quale capofila

Firma Mandataria/Capogruppo

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti, o Geie, di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), lett. e) lett. g) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., e in caso di coassicurazione qualora sia stato già conferito il mandato il presente Modulo dovrà essere espresso e sottoscritto solo dall'impresa mandataria/capogruppo "in nome e per conto proprio e delle mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, il Modulo dovrà essere sottoscritto da tutte le imprese che costituiranno i Raggruppamenti o i Consorzi o il Geie.
- Il presente Modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.
- 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 nell'autocertificazione, si invitano le imprese a formulare le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo
- Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri