

**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.

DICHIARAZIONE
IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE
di cui all'art. 45, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

SEZIONE 6/A

da compilarsi in caso di

- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**
- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'ORGANO COMUNE della rete di imprese _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ 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 SOGGETTIVITA' GIURIDICA (cd: RETE-CONTRATTO)

DICHIARA

che la rete di imprese che rappresenta concorre alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto del "Servizio assicurativo della Provincia di Mantova di Responsabilità Civile verso Terzi".

INDICAZIONE COMPOSIZIONE E POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

(indicare composizione della aggregazione di imprese specificando la denominazione delle singole imprese ed i rispettivi requisiti di qualificazione posseduti rilevanti ai fini della partecipazione alla presente gara)

IMPRESA RETISTA MANDATARIA/ CAPOGRUPPO

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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 RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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 RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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: _____

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE

indicare per ogni impresa retista partecipante alla gara le parti del servizio oggetto dell'appalto che si intendono assumere e le rispettive quote di partecipazione

Impresa retista

Mandataria/capogruppo _____

% Servizio _____ per € _____

Impresa retista

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

Impresa retista

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

ALLEGATA

(Fare una croce sulla casella di interesse)

(In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica)

COPIA AUTENTICA O COPIA CONFORME DEL CONTRATTO DI RETE, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete.

ovvero

(In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica)

COPIA AUTENTICA O COPIA CONFORME DEL CONTRATTO DI RETE, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla impresa mandataria

ovvero

MANDATO COLLETTIVO IRREVOCABILE CON RAPPRESENTANZA conferito alla impresa mandataria, nel caso in cui il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, in quanto in tal caso il mandato nel contratto di rete non può ritenersi sufficiente e sarà obbligatorio conferire un nuovo mandato nella forma della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005;

Firma rappresentante Organo Comune

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- *La presente Sezione 6/A deve essere compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *Deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma dell'impresa che, in qualità di Organo Comune, agisce in rappresentanza della rete.*
- *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*

SEZIONE 6/B

da compilarsi in caso di

- RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DEL POTERE DI RAPPRESENTANZA
- RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE
- RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

IMPRESA RETISTA MANDATARIA/ CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

1^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

2^ IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

FACENTI PARTE DELLA RETE DI IMPRESE:

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

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

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA

ovvero

RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE

ovvero

RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

DICHIARA/DICHIARANO

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

in Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI) *(fare una croce sulla casella che interessa)*

COSTITUITO

ovvero

DA COSTITUIRE

INDICAZIONE COMPOSIZIONE E POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

(indicare composizione della aggregazione di imprese specificando la denominazione delle singole imprese ed i rispettivi requisiti di qualificazione posseduti rilevanti ai fini della partecipazione alla presente gara)

IMPRESA RETISTA MANDATARIA/ CAPOGRUPPO

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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 RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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 RETISTA MANDANTE

Denominazione _____

Con sede in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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: _____

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE

indicare per ogni impresa retista partecipante alla gara le parti del servizio oggetto dell'appalto che si intendono assumere e le rispettive quote di partecipazione

Impresa retista

Mandataria/capogruppo _____

% Servizio _____ per € _____

Impresa retista

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

Impresa retista

Mandante _____

% Servizio _____ per € _____

(Da compilare e sottoscrivere da parte della sola impresa retista mandataria in caso di RTI GIA' COSTITUITO)

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 COPIA AUTENTICA O COPIA CONFORME DEL CONTRATTO DI RETE, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con. con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio e/o dei lavori e la relativa percentuale di incidenza, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete. *(qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, il mandato*

deve avere la forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005)

Firma Mandataria/Capogruppo

***(Da compilare e sottoscrivere da parte di tutte le imprese retiste partecipanti al RTI
NON ANCORA COSTITUITO***

I sottoscritti operatori economici:

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

al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza

- SI IMPEGNANO, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
- ALLEGANO COPIA AUTENTICA O COPIA CONFORME DEL CONTRATTO DI RETE, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005

Firme

Impresa retista Mandataria: _____

Imprese retiste mandanti _____

- *La presente Sezione 6/B deve essere compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *In caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI già costituito**: deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma dell'impresa che viene indicata come mandataria/Capogruppo*
- *In caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI costituendo**: deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma di ognuna delle imprese retiste partecipanti al RTI*
- *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*