

Spett.le
Comune di Decimomannu
Piazza Municipio n° 1
09033 Decimomannu (Ca)

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLE POLIZZE DEL
COMUNE DI DECIMOMANNU**

Il / I sottoscritto/i

1. _____

nato il _____ a _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Stato _____

in qualità di _____

della Ditta _____

Partita Iva _____

Codice fiscale _____

Che intende partecipare alla gara per l’affidamento delle polizze di assicurazione del Comune di Decimomannu

(BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA CORRISPONDENTE)

LOTTO 1

(BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLE MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE DEL SOGGETTO CONCORRENTE):

I) COME **SOGGETTO CONCORRENTE** SINGOLO;

II) COME COMPONENTI DEL **SOGGETTO CONCORRENTE** TEMPORANEAMENTE RAGGRUPPATO O STABILMENTE RAGGRUPPATO di seguito descritto:

I) COME **SOGGETTO CONCORRENTE** IN COASSICURAZIONE

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non rispondenti al vero dichiara quanto segue:

:

1. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della gara dovrà essere inviata al sig.....ViaCittà:....., tel.....fax.....e.mail.....;
 2. di essere iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, e Agricoltura per lo svolgimento delle attività oggetto della gara;
 3. che l'offerta dell'operatore economico concorrente alla gara è stata sottoscritta da persona in possesso della legale rappresentanza, indicando le sue generalità e la carica ricoperta;
 4. di possedere l'autorizzazione rilasciata dall'IVASS all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi alle polizze assicurative oggetto della gara;
 5. di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari, dei luoghi in cui si dovrà eseguire il servizio, delle condizioni contrattuali indicate nel schema di contratto e di accettarle senza riserva alcuna;
 6. di avere tenuto conto, nel formulare l'offerta del costo del lavoro stabilito dal C.C.N.L. delle categorie in cui operano le società o gli enti e dalle leggi previdenziali ed assistenziali;
 7. che l'impresa concorrente nonché i rappresentanti legali dello stesso non sono incorsi e, in capo ad essi non sussistono, cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto di cui all'art. 38 del D.lgs 12 aprile 2006, n. 163;.
 8. di essere in grado di eseguire il servizio di cui trattasi garantendo e rispettando tutte le norme di sicurezza sul lavoro per i lavoratori con particolare riferimento alle disposizioni di cui al D. Lgs. 19.09.94 n° 626 e successive modificazioni ed integrazioni.
 9. che l'impresa concorrente:
 - è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti della legge 68/99;
- oppure**
- di non essere soggetti alla normativa di cui alla legge 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili.
10. che l'impresa concorrente
 - non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001
- ovvero**
- si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;
11. di avere visionato i documenti della procedura e che gli stessi non richiedono interpretazione o spiegazioni tali da interferire sulla presentazione dell'offerta e sullo svolgimento dell'attività.
 12. di essere in possesso di un ufficio con sede nel territorio della Regione Sardegna preposto alla liquidazione dei sinistri o di impegnarsi a costituirlo entro 60 giorni dalla data della eventuale aggiudicazione.

La suddetta istanza dovrà essere resa a pena di esclusione in una delle seguenti forme:

- con autentica di firma del dichiarante innanzi al responsabile del procedimento della suddetta gara;*
- allegando alla stessa, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante. In tal caso non è necessaria l'autentica di firma.*

Nel caso di R.T.I. o coassicurazione la dichiarazione di cui al presente punto dovrà essere prodotta da ciascun operatore economico aggregato o da tutte le imprese coassicuratrici.