**Allegato 2**

**Modulo di “*Domanda di partecipazione e altre dichiarazioni”***

***Allegato n. 2 del Disciplinare***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.)\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede legale ove appresso, nella sua qualità di([[1]](#footnote-1))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e legale rappresentante (*se procuratore allegare copia della procura speciale*) della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Impresa[[2]](#footnote-2))*, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se Impresa) ,* (*a titolo informativo, ai fini delle successive verifiche da parte della AGCM, indica i seguenti dati*: codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ dipendenti, sede INPS competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscrizione, ai fini della l. 68/1999, presso l’Ufficio Provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

- ai fini della partecipazione alla procedura di cui al titolo, suddivisa in due Lotti separatamente aggiudicabili;

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL/AI SEGUENTE/I LOTTO/I:**

*(indicare con una “X” il/i Lotto/i a cui si intende partecipare ovvero eliminare –barrandolo –il/i Lotto/i cui non si intende partecipare)*

* **Lotto 1** **Lotto 1 (AGCM)** “*Copertura assicurativa del rischio caso Morte ed Invalidità totale e permanente da malattia in favore del personale AGCM*” – **CIG 714415358E**
* **Lotto 2 (CONSOB)** “*Copertura assicurativa del rischio caso Morte ed Invalidità permanente in favore del personale CONSOB*” – **CIG 7144185FF3**
* **Lotto 3 (AGCM)** “*Copertura assicurativa del rischio Infortuni in favore del personale AGCM*” – **CIG 7144195836**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 s.m.i. 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, con riferimento anche ai soggetti in essa operanti, compreso il sottoscritto

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

#### AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 83, co. 3 del D.lgs. n. 50/2016 (di seguito “Codice”) e dell’art. 26, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 81/2008 e, in particolare:

che questa Compagnia di Assicurazione è iscritta dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la Compagnia è autorizzata o ammessa all’esercizio della attività assicurativa in Italia, ai sensi del d.lgs. 209/2005, per il ramo assicurativo oggetto del/i Lotto/i per cui partecipa;

1. che nell’Impresa, insieme al sottoscritto, ricoprono le *cariche* di seguito indicate i seguenti soggetti *(barrare una delle seguenti caselle e compilare la relativa tabella)*:
* in caso di impresa individuale (indicare il ***titolare*** e i ***direttori tecnici***):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice Fiscale | Luogo e data di nascita | Residenza | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di società in nome collettivo (indicare i ***soci*** e i ***direttori tecnici****):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Carica Ricoperta | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Comune e indirizzo di Residenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di società in accomandita semplice (indicare i ***soci accomandatari*** e i ***direttori tecnici)****:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Carica Ricoperta | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Comune e indirizzo di Residenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di altro tipo di società (***indicare i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Carica Ricoperta | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Comune e indirizzo di Residenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono cessati dalle cariche indicate al precedente punto **2)**([[3]](#footnote-3)) i seguenti soggetti, compresi([[4]](#footnote-4)) quelli che, in caso di incorporazione, fusione societaria o cessione di azienda, hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l’azienda nell’anno antecedente la pubblicazione del bando di gara:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Carica ricoperta | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Comune e indirizzo di Residenza | Data cessazione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 [***ULTERIORI DICHIARAZIONI DA RENDERE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI PARTECIPAZIONE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE , COASSICURAZIONE O CONSORZI]***

**► IN CASO di raggruppamento temporaneo di impresa:**

Dichiara che la composizione del raggruppamento di imprese (*contrassegnare con X)* □ *costituito* oppure □ *costituendo* è la seguente ed indica mandataria e mandante/i:

* + ………………………..… (mandataria);
	+ …………………………… (mandante);
	+ etc. ….

dichiara inoltre che:

* nessuno dei predetti operatori partecipa alla presente gara, in qualsiasi altra forma neppure individuale**;**
* che il raggruppamento si impegna a conformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina prevista dall’art. 48 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* che il raggruppamento si impegna non modificare successivamente la composizione del raggruppamento rispetto a quella presentata in sede di offerta

*[ESCLUSIVAMENTE in caso di R.T.I. non ancora costituito]* Dichiara che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo alla Impresa indicata quale capogruppo

**IN CASO di COASSICURAZIONE:**

Dichiara che partecipano in coassicurazione le seguenti imprese:

* + ………………………..… (delegataria);
	+ …………………………… (delegante);
	+ etc. ….

dichiara inoltre:

* nessuno dei predetti operatori partecipa alla presente gara, in qualsiasi altra forma neppure individuale**;**
* che le imprese partecipanti in coassicurazione si impegnano a non modificare successivamente la composizione in corso di esecuzione del contratto

**► IN CASO di consorzio d’imprese,**

Dichiara che il consorzio concorre per le seguenti imprese consorziate le quali quindi eseguiranno o il servizio in caso di aggiudicazione :

* + ………………………..… (consorziata)
	+ ………………………..… (consorziata)
	+ ………………………..… (consorziata)

 dichiara inoltre che nessuna delle imprese predette partecipa alla presente gara, in qualsiasi altra forma neppure individuale;

**► IN CASO di consorzio ordinario/ GEIE**

Dichiara che la composizione del consorzio (*specificare con X)* □ *costituito* □ *costituendo*, è la seguente:

* + ………………………..… (consorziata)
	+ ………………………..… (consorziata)
	+ ……………………………(consorziata)

dichiara inoltre che

**-** nessuna delle imprese predette partecipa alla presente gara, in qualsiasi altra forma neppure individuale;

- che il consorzio si impegna a non modificare successivamente la composizione del consorzio rispetto a quella presentata in sede di offerta;

**► IN CASO di consorzio(costituito e costituendo), RTI (costituito e costituendo) Coassicurazione e GEIE**

Dichiara che la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del consorzio, RTI e GEIE è la seguente:

* (Impresa) ……………………………. attività ……………………… % [*in misura comunque maggioritaria*]*;*
* (Impresa ) ……………………………. attività ……………………… %;

**fermo restando che le prestazioni saranno eseguite in misura maggioritaria dall’Impresa mandataria/capogruppo/ delegataria.**

DICHIARA ALTRESI’

* di aver preso integrale visione del Bando di gara, del disciplinare, dei Capitolati Speciali di Polizza dei relativi allegati e di tutta la documentazione di gara, e di accettare le condizioni in essi contenute,
* di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni oggetto della gara, che possono influire sulla determinazione dell’offerta, di aver considerato e valutato tutte le condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all’esecuzione del contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell’offerta;
* di aver tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza e che i relativi costi si intendono inclusi nell’offerta;
* di impegnarsi, in caso di richiesta dell’amministrazione nelle more degli adempimenti propedeutici alla stipula del/i contratto/i, a garantire, in caso di aggiudicazione, la copertura assicurativa nei termini e con le modalità previste nei Capitolati Speciali d'Appalto ed alle offerte presentate;
* che l’offerta presentata è irrevocabile ed impegnativa per la durata di 180 giorni dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte e che, su richiesta della AGCM, la validità dell’offerta e della cauzione provvisoria a corredo della stessa potrà essere prorogata per ulteriori 180 giorni se trascorsi i primi 180 giorni non sia ancora conclusa la procedura di aggiudicazione;
* di essere consapevole che, qualora siano fornite nell’ambito della presente procedura - al momento della presentazione dell’offerta, oppure delle relative eventuali giustificazioni o precisazioni di cui agli artt. 97 del d.lgs. 50/2016 - informazioni che costituiscano segreti tecnici o commerciali, l’impresa dovrà contestualmente rilasciare comprovata e motivata dichiarazione in calce al documento contenente le informazioni medesime. Tale dichiarazione sarà utilizzata nell’ambito dell’istruttoria delle richieste di accesso da parte di terzi; in mancanza di tale dichiarazione la AGCM riterrà insussistente ogni controinteresse alla riservatezza delle suddette informazioni e procederà sulle eventuali istanze di accesso agli atti dei concorrenti senza la notifica di cui all’art. 3 del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184;
* di accettare che le comunicazioni inerenti la presente procedura, comprese quelle di cui all’art. 76 d.lgs. 50/2016 siano inviate in alternativa alla *pec* o alla raccomandata A/R, eventualmente anche tramite fax al numero indicato nella presente.

**COMUNICA INFINE**

di eleggere domicilio per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura, in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo *pec* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente dell’Impresa ai fini della presente procedura sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 s.m.i. autorizza la AGCM all’utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione, ai fini della partecipazione alla procedura e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione ai funzionari ed agli incaricati della AGCM, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano richiesta. In ogni caso ha preso pienamente atto delle informazioni circa la tutela dei dati riportate nel “ Disciplinare di gara”. Ai sensi degli artt. 38 e 47, comma 1 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. il sottoscritto **allega fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.**

 **LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRODOTTA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE, AI SENSI DELL’ART. 38 – COMMA 3 – DEL D.P.R. N. 445/2000. SE SOTTOSCRIVE UN PROCURATORE DEVE ESSERE ALLEGATA ANCHE COPIA DELLA PROCURA SPECIALE.**

1. () In caso di partecipazione collettiva (R.T.I., Consorzi o GEIE) la dichiarazione va resa dai soggetti di cui all’art. 9 del Disciplinare di gara. [↑](#footnote-ref-1)
2. () Nella presente modulistica il termine Impresa viene utilizzato anche in senso generico per intendere l’operatore economico concorrente. [↑](#footnote-ref-2)
3. ()Si tratta dei soggetti che nell’anno antecedente la data di pubblicazione hanno ricoperto le cariche di seguito indicate:

-in caso di impresa individuale titolare e direttori tecnici;

-in caso di società in nome collettivo soci e direttori tecnici;

-in caso di società in accomandita semplice soci accomandatari e direttori tecnici;

-in caso di altro tipo di società, i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

L’espressione “socio di maggioranza” si intende riferita, oltre che al socio titolare di più del 50% del capitale sociale, anche ai due soci titolari ciascuno del 50% del capitale o, se i soci sono tre, al socio titolare del 50%. [ *Cfr. Ad. Plen. Cons. St., n. 24 del 6 novembre 2013*]. [↑](#footnote-ref-3)
4. () Cfr. *Ad. Plen. Cons. St., 4 maggio 2012, n. 10 e 7 giugno 2012, n.21*; [↑](#footnote-ref-4)