

**Allegato 1 bis – Dichiarazioni integrative da rendere da parte delle consorziate esecutrici in caso di partecipazione in consorzio stabile**

**OGGETTO: GARA TELEMATICA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI SERVIZI ASSICURATIVI A FAVORE DELL'ASP CITTA' DI PIACENZA PER ANNI 3**

**N. GARA: 7620947**

**Lotto 1 "All Risks patrimonio" - CIG 812843331C**

**Lotto 2 "RCT/O" - CIG 8128443B5A**

**Lotto 3 "RC Patrimoniale" - CIG 8128448F79**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a rogito Notarile  
\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ (allegata in copia conforme)

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come:

IMPRESA CONSORZIATA ESECUTRICE NELL'AMBITO DEL CONSORZIO STABILE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co. 2, lett. c) \_\_\_\_\_, conformemente a quanto indicato dal consorzio stabile al punto 25) del modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazioni integrative" di cui all'Allegato 6.

*A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,*

**DICHIARA:**

*(per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara)*

1) (*completare*) che l'impresa ha domicilio fiscale in \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n \_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_

o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax \_\_\_\_\_

che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura;

2) che l'impresa ha le seguenti posizioni: (*completare*)

INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_  
INAIL: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_  
P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. \_\_\_\_\_

3) (*completare*) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è \_\_\_\_\_

4) che l'impresa ha la seguente dimensione aziendale (*barrare la casella che interessa*):

- Microimpresa (è l'impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato non superiore a 2 ml);  
 Piccola Impresa (è l'impresa che ha meno di 50 occupati e un fatturato non superiore a 10 ml);  
 Media Impresa (è l'impresa che ha meno di 250 occupati e un fatturato non superiore a 50 ml);  
 Grande impresa (è l'impresa che ha  $\geq$  di 250 occupati e un fatturato  $>$  a 50 ml);

5) che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il **diritto al lavoro dei disabili** di cui alla L. 12 marzo 1999, n. 98 (art. 80, comma 5, lett. i) del D.Lgs. 50/2016):

- sì       no       non soggetta alla L. 68/1999

Nel caso in cui l'operatore non sia tenuto all'applicazione della disciplina della L. 68/1999, indicarne le motivazioni (es. numero di dipendenti; esclusioni per particolari settori: coop. sociali (L. 381/1991, Circ. Min Lav. 41/2000) e/o altro): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) che i **soggetti attualmente in carica** che rivestono le cariche di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. sono i seguenti (*completare*):

Tab. 1 - In caso di impresa individuale			
TITOLARE e DIRETTORI TECNICI (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

Tab. 2 - In caso di società in nome collettivo			
SOCI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

**Tab. 3 - In caso di società in accomandita semplice**

**SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)**

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

**Tab. 4 - In caso di altro tipo di società o consorzio**

**AMMINISTRATORE UNICO o MEMBRI C.d.A cui sia stata conferita la legale rapp.za**

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

**MEMBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIGILANZA (se previsti)**

**N.B.:** in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali i membri del Consiglio di gestione, del Consiglio di sorveglianza, del Collegio sindacale e del Comitato di controllo sulla gestione

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

**SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (se previsti)**

**N.B.:** in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/016, sono tali i Dipendenti o Professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa, pur non facendo parte degli organi sociali di amministrazione e controllo

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale



<b>SOGGETTI con poteri di amministrazione di rappresentanza e di direzione (se previsti)</b>			
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>	<b>Codice Fiscale</b>

7) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (*barrare e completare la casella che interessa*):

non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate;

i soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate sono i seguenti:

<b>Tab. 6 – SOGGETTI CESSATI DALLE CARICHE SOCIETARIE ex art. 80 del D.Lgs. 50/2016</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>

ATTENZIONE: in caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, si considerano cessati anche gli amministratori e i direttori tecnici che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'ultimo anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di manifestazione di interesse.

8) che, ai fini di quanto previsto dall'art. 85, comma 3 del D.Lgs. 159/2011, i soggetti di cui al punto 6) (*barrare e completare la casella che interessa*):

non hanno familiari conviventi di maggiore età;

hanno i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

<b>Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____</b>			
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Luogo residenza</b>	<b>Codice Fiscale</b>

<b>Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____</b>			
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Luogo residenza</b>	<b>Codice Fiscale</b>


Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale

- 8) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. f-bis) e f-ter) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 9) *(completare solo in caso di concordato preventivo con continuità aziendale)* ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, che gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare sono i seguenti: decreto del Tribunale di ..... del ..... Per tale motivo, dichiara di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267;
- 10) *(completare solo in caso di operatori economici che hanno depositato la domanda di cui all'art. 161, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267)*: conformemente a quanto previsto dall'art. 110, comma 4 del Codice, di aver depositato domanda di cui all'art. 161, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267 in data ..... presso il Tribunale di ....., e di aver richiesto l'avvalimento dei requisiti da parte del seguente soggetto, come indicato nel modulo *sub* Allegato 8 alla documentazione di gara .....

- 11) di aver svolto con buon esito, nell'ultimo triennio come definito nel Disciplinare di gara (cfr. paragrafo 7.3 del Disciplinare), i seguenti contratti assicurativi con i seguenti soggetti pubblici o privati:

Anno	Committente	Natura committente (pubblico privato)	Eventuale CIG	Oggetto polizza	Importo	Lotto di riferimento

- 12) *(in caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)* di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare al Comune la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

- 13) disciplina dell'emersione progressiva (*Legge 18/10/2001 n. 383*) (*barrare la casella che interessa*):

di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della Legge 18/10/2001, n. 383 (sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002, n. 266);

(*oppure*) di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della Legge 18/10/2001, n. 383 (sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002, n. 266), ma che il periodo di emersione si è concluso;

- 14) di non partecipare alla gara in proprio, essendo consapevole che – in caso di contestuale partecipazione all'interno di un consorzio stabile – opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato.

Luogo e data .....

*FIRMATO DIGITALMENTE*