**MOD. 1/BIS**

**Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascuno degli amministratori e soci con poteri di rappresentanza, dei direttori tecnici, procuratori speciali o generali e institori non firmatari della domanda di partecipazione.**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI (*carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

DELL’OPERATORE ECONOMICO (*denominazione e ragione sociale*)

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

CHE I FATTI, STATI E QUALITA’ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA’ (barrare la casella che interessa)

□ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale; non è stata pronunciata condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, paragrafo 1 direttiva CE 2004/18

□ di avere subito condanne relativamente

a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ai sensi dell’art.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del C.P.P. nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**N.B**: il sottoscrittore non e' tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne quando il reato e' stato depenalizzato ovvero le condanne per le quali e' intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato e' stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima).

□ che nei propri confronti non è pendente procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 d.lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del D.lgs. n.159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.)

□ di non trovarsi nella condizione di esclusione prevista dall’art. 80 di cui al D. Lgs. n. 50/2016.

**DICHIARO altresì**

ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di

maggiore età:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO infine**

Di essere consapevole:

 che, che, la mancanza, l’incompletezza o le irregolarità essenziali delle dichiarazioni sostitutive di cui al precedente punto 2), rese ai fini del possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80, comporterà il pagamento, in favore della Provincia di Teramo, di una sanzione pecuniaria pari all’1 per mille dell’importo dell’appalto, il cui versamento dovrà essere garantito con la cauzione provvisoria ai sensi dell'art. 83, comma 9, del D.Lgs.50/2016;

 che in tale caso, sarà assegnato un termine, entro i termini di legge, per procedere all’integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all’esclusione dalla gara;

 che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la Provincia di Teramo non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione

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

Data Firma

**NB.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di**

**identità in corso di validità del soggetto firmatario**

**MOD. 1/TER**

**Modulo per Dichiarazioni di assenza delle cause ostative di cui agli artt. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs. 159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965,n. 575 e s.m.i.), da compilarsi da parte di ciascuno dei soggetti di cui all’art. 85, commi 2 bis, 2 ter e 3 del D.lgs. 159/2011 ss.mm.ii.**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI (*barrare la casella che interessa)*

□ membro del collegio sindacale/sindaco/soggetto che svolge la vigilanza riguardante il d.lgs. 231/2001 (nei casi contemplati dall’art. 2477 del C.C) dell’impresa (*denominazione e ragione sociale*)

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

□ amministratore/rappresentante/direttore di società costituita all'estero, priva di una sede

secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato dell’impresa (*denominazione e*

*ragione sociale*)

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

che nei propri confronti non esistono cause ostative previste dall’art. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs.

n.159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.).

**DICHIARO altresì**

ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di

maggiore età:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO infine**

Di essere consapevole:

 che, la mancanza, l’incompletezza o le irregolarità essenziali delle dichiarazioni sostitutive di cui al precedente punto 2), rese ai fini del possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80, comporterà il pagamento, in favore della Provincia di Teramo, di una sanzione pecuniaria pari all’1 per mille dell’importo dell’appalto, il cui versamento dovrà essere garantito con la cauzione provvisoria ai sensi dell'art. 83, comma 9, del D.Lgs.50/2016;

 che in tale caso, sarà assegnato un termine, entro i termini di legge, per procedere all’integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all’esclusione dalla gara;

 che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la Provincia di Teramo non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione

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

Data Firma

**N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di**

**identità in corso di validità del soggetto firmatario**

MODELLO 2 ***DA INSERIRE NELLA BUSTA* A**

**AVVALIMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi della PROVINCIA DI TERAMO - Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

***(barrare la casella che interessa):***

□ Titolare o Legale rappresentante

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

dell’Impresa/Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m., **con espresso riferimento all’impresa ausiliata che rappresenta**

**DICHIARA**

A. di volersi avvalere dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico organizzativo posseduti dalla società appresso indicata;

B. che i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali intende avvalersi per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 sono i seguenti:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. che le generalità del soggetto **ausiliario** del quale intende avvalersi, per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

regolarmente autorizzata all'esercizio dell'attività di assicurazioni (D.Lgs. 209/2006) in data …...................... provvedimento n. …..........................

**DICHIARA, altresì,**

***(barrare la casella che interessa)***

□ che l’impresa ausiliaria di cui alla precedente lett. C. **appartiene** al medesimo gruppo dell’impresa ausiliata che il sottoscritto rappresenta e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dalla seguente circostanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Ovvero***

□ che la società ausiliaria **non appartiene** al medesimo gruppo. In tal caso va allegato, in originale o copia autenticata, il contratto in virtù del quale la società ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente ausiliato a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto.

Dal **contratto di avvalimento** – *che si allega* - discendono tutti gli obblighi previsti dall’art. 89 D.Lgs. n. 50/2016 in ragione dell’appalto posto in gara.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

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

*(timbro e firma)*

**MODALITA’ DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B. 1:**

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i oggetto/i firmatario/i.

N.B.2

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” dell’Impresa, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

MOD. 3 – RTI da costituirsi - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA A***

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi della PROVINCIA DI TERAMO - Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019**

**I SOTTOSCRITTI**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARANO**

**a)** di assumere con vincolo di solidarietà qualsivoglia impegno e responsabilità derivante dall’offerta presentata e dalla partecipazione alla presente procedura;

**b)** in caso di aggiudicazione dell’appalto per il/i seguente/i lotto/i

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

*(specificare il/i lotto/i per i quali si presenta offerta)*

si impegnano a costituirsi in Raggruppamento Temporaneo d’Impresa (RTI)/Consorzio/GEIE ai sensi della vigente normativa di legge con obbligo a conformarsi alla disciplina prevista dall' art 48 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e ad ogni altra vigente disposizione di legge in materia;

il Raggruppamento Temporaneo d’Impresa (RTI)/Consorzio/GEIE sarà composto come di seguito indicato, con le seguenti quote di riparto del rischio:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiarano altresì**

**c)** di eseguire i servizi nella seguente percentuale:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**d)** che sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza con funzioni di

Capogruppo mandatario all’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle altre Imprese mandanti sopra indicate;

**e)** di obbligarsi a garantire la sottoscrizione del 100% (centopercento) dei rischi relativamente al/i lotto/i per cui si presenta offerta;

**f)** di impegnarsi a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento temporaneo o del consorzio ordinario o del GEIE e di impegnarsi a rispettare tutte le norme vigenti in materia.

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.

MOD. 4 – RTI costituito - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA A***

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi della PROVINCIA DI TERAMO - Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019**

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del costituito RTI/Consorzio/GEIE denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni

penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e

dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

**a)** di partecipare alla presente gara per le seguenti ditte raggruppate/consorziate e di eseguire i servizi nella seguente percentuale:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

e di assumere le seguenti quote di riparto del rischio:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**b)** si impegna a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento o del

consorzio ordinario o del GEIE;

**c)** si impegna a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 45 e successivi del D. Lgs. 50/2016 e ad ogni altra vigente disposizione di legge in materia

Allo scopo:

**(*barrare la casella che interessa)***:

□ allega mandato collettivo speciale con rappresentanza, conferito alla mandataria con scrittura privata autenticata, ovvero l’atto costitutivo in copia autentica del consorzio

***oppure***

□ dichiara che con scrittura privata autenticata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato conferito all’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mandato collettivo speciale con rappresentanza.

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.

MOD. 5 – Coassicurazione - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA* 1**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi della PROVINCIA DI TERAMO - Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019**

**I SOTTOSCRITTI**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali

previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci ivi indicate

**DICHIARANO**

**a)** che in caso di aggiudicazione dell’appalto per il/i seguente/i lotto/i

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

*(specificare il/i lotto/i per i quali si presenta offerta)*

si impegnano a conferire delega ai sensi dell’art. 1911 del c.c. alla capogruppo delegataria sotto

indicata, secondo la seguente ripartizione del rischio;

**1)** Capogruppo Delegataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo:\_\_\_\_\_\_

**2)** Delegante (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo :\_\_\_\_\_\_

**3)** Delegante (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quota di riparto coassicurativo :\_\_\_\_\_\_

**dichiarano altresì**

**b)** di riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore (Capogruppo Delegatario);

**c)** di riconoscere validi ed efficaci gli obblighi assunti e l’offerta economica formulata dal coassicuratore (Capogruppo Delegatario);

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso

di validità.