

**Procedura Aperta per l'affidamento  
di servizi assicurativi del Comune di Salassa**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**(da inserire nella busta A - "documentazione amministrativa")**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
nella sua qualità di (*specificare la carica*)....., legale rappresentante  
(eventualmente) in caso di Procuratore  
giusta procura generale / speciale n. .... del .....  
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa / Società .....  
c.f. ...., partita I.V.A. ...., con sede legale in  
.....cap ..... Via/P.zza .....n. ....  
telefono ..... fax ..... email.....  
email certificata .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l'affidamento di servizi assicurativi del Comune di Salassa

**IN QUALITÀ DI**

- partecipante singola
- Consorzio stabile .....
- Consorzio ordinario.....
- Consorzio fra soc. coop. di produzione e lavoro o fra imprese artigiane .....
  
- Raggruppamento temporaneo fra ..... (mandante) e  
..... (mandatario)
  - costituito
  - costituendo
  
- coassicurazione in qualità di
  - delegataria
  - delegante

A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1. Di partecipare alla gara per l'affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Salassa in qualità di compagnia di assicurazione per i seguenti lotti:

## Istanza di partecipazione - Allegato 2

- LOTTO 1: RCA/ARD PANDA
- LOTTO 2: RCA/ARD PORTER
- LOTTO 3: INFORTUNI ALUNNI
- LOTTO 4: INCENDIO
- LOTTO 5: FURTO
- LOTTO 6: RCT/O
- LOTTO 7: INFORTUNI AMMINISTRATORI
- LOTTO 8: R.C. PATRIMONIALE
- LOTTO 9: ELETTRONICA
- LOTTO 10: MULTIRISCHI FOTOVOLTAICO
- LOTTO 11: TUTELA LEGALE

2. Che l'impresa offerente è iscritta al registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ o (se impresa straniera) di altro organismo equipollente secondo la legislazione del Paese di appartenenza (art. 83 co. 3 del d.lgs. n. 50/2016) per l'attività oggetto della presente procedura.
3. Che l'impresa offerente è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di assicurazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
4. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara e relativi allegati.
5. Di accettare integralmente i Capitolati Speciali di polizza relativi ai lotti per i quali si intende presentare offerta, salvo le modifiche ai capitolati stessi eventualmente proposte nei termini previsti dal disciplinare.
6. Che l'offerta resta valida ed impegnativa per 180 giorni dalla data della sua presentazione.
7. Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010.

### ALLEGA

- copia documento identità del sottoscrittore;
- (nel caso in cui la documentazione prodotta per la partecipazione alla gara venga sottoscritta da un procuratore dell'impresa): originale o copia conforme della procura (generale o speciale) attestante i poteri del sottoscrittore;
- (nel caso di ATI, consorzio ordinario, coassicurazione già costituiti): copia autentica del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria/delegataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(timbro, firma per esteso e leggibile)

***Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese (RTI), consorzi o di coassicurazione, la presente istanza e dichiarazione sostitutiva dovrà essere resa da ogni singola impresa facente parte della costituenda o costituita ATI, da ogni singola consorziata e Compagnia coassicuratrice.***

## Istanza di partecipazione - Allegato 2

Il/La dichiarante, dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sotto la sezione privacy e cookies del comune di Salassa.

---

(luogo e data)

Il/La dichiarante

---

(timbro, firma per esteso e leggibile)