

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

All'AMTAB S.p.A.
Viale Jacobini – Z.I.
70132 Bari

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi relativi a:

- 1) RCT/RCO/RCI Responsabilità Civile verso Terzi (R.C.T.) e verso Prestatori d'opera dell'azienda (R.C.O.) e della Responsabilità civile dell'Amministratore, Dirigenti, RUP, Quadri e Collegio dei revisori. Lotto n. 1.**
- 2) Tutela giudiziaria Amministratori, Dirigenti, RUP, Quadri e Collegio Revisori Lotto n. 2.**
- 3) Incendio beni immobili. Lotto n. 3.**
- 4) Infortuni cumulativa. Lotto n. 4.**
- 5) Furto e rapina nei locali aziendali e il trasporto valori. Lotto n. 5**

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____, in qualità di Legale Rappresentante, ovvero quale procuratore, giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____ (da allegare in originale o in copia autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) del Concorrente _____,

CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto, relativa ai lotti nn _____

e a tal fine

DICHIARA

di partecipare come:

impresa individuale (ex art. 45, comma 2, lett. a) D. Lgs. n. 50/2016);

società (ex art. 45, comma 2, lett. a) D. Lgs. n. 50/2016);

consorzio (ex art. 45, comma 2, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016), che partecipa per i seguenti consorziati:
(indicare denominazione sociale e partita I.V.A, forma giuridica, sede legale):

Denominazione e P. IVA	Forma giuridica	Sede legale

[] **consorzio stabile** (ex art. 45, comma 2, lett. c) D. Lgs. n. 50/2016), che partecipa per i seguenti consorziati:

(indicare denominazione sociale e partita I.V.A, forma giuridica, sede legale):

Denominazione e P. IVA	Forma giuridica	Sede legale

[] **capogruppo di un raggruppamento di imprese/consorzio ordinario di concorrenti/G.E.I.E.** (ex art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) D. Lgs. n. 50/2016) già **costituito** formato dalle seguenti imprese:

Mandataria _____

Mandante _____

Mandante _____

Mandante _____

Mandante _____

(indicare denominazione sociale e partita I.V.A., forma giuridica, sede legale, quota di partecipazione al rischio)

Denominazione e partita I.V.A	Forma giuridica	Sede legale	Quota Di partecipazione al rischio

[] **capogruppo o mandante di un raggruppamento di imprese/Consorzio ordinario/G.E.I.E** (ex art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) D. Lgs. n. 50/2016) **non ancora costituito** che in caso di aggiudicazione sarà formato dalle seguenti imprese:

Mandataria _____

Mandante _____

Mandante _____

Mandante _____

(indicare denominazione sociale e partita I.V.A., forma giuridica, sede legale, quota di partecipazione al rischio)

Denominazione e partita I.V.A.	Forma giuridica	Sede legale	Quota partecipazione al rischio

Si dichiara l'impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa indicata in sede di offerta come mandataria.

Inoltre si dichiara che le imprese raggruppate si conformeranno alla disciplina di cui agli artt. 45 e 48 del D.Lgs. n. 50/2016.

In Coassicurazione, di cui:

Impresa delegataria: _____

Imprese deleganti: _____

(indicare denominazione sociale e partita I.V.A., forma giuridica, sede legale, quota di partecipazione al rischio)

Denominazione e partita I.V.A	Forma giuridica	Sede legale	Quota Di partecipazione al rischio

Si dichiara l'impegno a conformarsi al disposto del disciplinare di gara e dei Capitolati tecnici allegati.

COMUNICA

che la concorrente ha eletto il domicilio per tutte le comunicazioni di cui all'art. 76, co. 5 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. presso il seguente indirizzo¹:

in Via/Piazza/Altro _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

¹ Per i RTI costituiti e costituendi indicare il domicilio della mandataria; per i Consorzi ordinari costituiti e costituendi di cui all'art. 45, co. 2, lett. e) del D.Lgs. 50/2016 indicare una delle imprese consorziate / consorziande; per i Consorzi di cooperative e per i Consorzi stabili di cui rispettivamente alle lettere b) e c) dell'art. 45, co. 2 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. indicare il domicilio del medesimo Consorzio.

fax _____
e-mail _____
pec _____

AUTORIZZA

l'invio delle comunicazioni di cui al co. 5 dell'art. 76 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., così come di tutte le altre eventuali comunicazioni che AMTAB S.p.A. dovesse inviargli nell'ambito della procedura in oggetto, ai recapiti sopra indicati.

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*La domanda, **a pena di esclusione**, dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante della Compagnia di Assicurazione partecipante, ovvero, dal Rappresentante in Italia nel caso di Compagnia estera, o da un suo procuratore, ed accompagnata da fotocopia di un suo valido documento di identificazione.*

*Qualora la domanda sia sottoscritta da parte di un procuratore del legale rappresentante, **a pena di esclusione**, dovrà inoltre essere allegata originale o copia dichiarata conforme all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, della relativa procura notarile e/o deliberazione del Consiglio d'Amministrazione dell'Impresa, o altro documento equipollente purché in originale o in copia dichiarata conforme all'originale.*

***Nell'ipotesi di partecipazione in R.T.I./GEIE/Consorzio costituito o costituendo e/o in coassicurazione:** la domanda dovrà essere presentata singolarmente da tutti i soggetti costituenti il Raggruppamento o la coassicurazione.*