

**FAC- SIMILE DI DICHIARAZIONE DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE ALLA GARA
(art. 12.3 del Disciplinare di gara)**

**All'AMTAB S.p.A.
Viale Jacobini – Z.I.
70123 Bari**

Oggetto: procedura negoziata senza previa indizione di bando per l'affidamento del servizio assicurativo inerente:

1) Infortuni cumulativa.

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 _____, in relazione alla domanda di partecipazione alla gara in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) che i dati generali del concorrente sono i seguenti:

denominazione _____;

natura giuridica _____;

codice fiscale _____;

partita IVA _____;

indirizzo sede legale: Via _____, n. _____;

città _____ CAP _____ provincia _____;

b) che l'Impresa è iscritta regolarmente nel Registro Unico delle Imprese tenuto dalla competente Camera di Commercio e, specificatamente:

registro delle Imprese di _____, n° _____, data iscrizione _____;

Iscrizione Camera di Commercio (C.C.I.A.A./REA) n° _____,

del _____, provincia di _____;

data di inizio dell'attività _____;

attività: _____

c) che gli Amministratori cui sono attribuiti poteri di rappresentanza sono quelli di seguito indicati:

(cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza):

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

i Direttori tecnici:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

I Procuratori generali e speciali, institori, che per l'ampiezza dei poteri loro conferiti siano assimilabili ai soggetti di cui all'art. 38, comma 1, lett. b) e c) del Codice:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Socio unico persona fisica:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |

Socio di maggioranza (in caso di società con meno di quattro soci):

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |

(esclusivamente per le società in nome collettivo)

Soci

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(esclusivamente per le società in accomandita semplice)

Soci accomandatari

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Indirizzo di residenza |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- d) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 38, comma 1, lett. c), del Codice;

ovvero

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 38, comma 1, lett. c), del Codice i seguenti soggetti:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita, indirizzo di residenza | Carica | Data cessazione |
|----------------|--|--------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*La dichiarazione, **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 dichiarazione 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 dichiarazione dovrà essere presentata singolarmente da tutti i soggetti costituenti il Raggruppamento o la coassicurazione.*