
	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	
PROTEZIONE CIVILE DELLA REGIONE		
tel + 39 0432 926 111 fax + 39 0432 926 000		protezione.civile@regione.fvg.it www.protezionecivile.fvg.it I - 33057 Palmanova, via Natisone 43

Gara europea a procedura aperta per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

CIG Lotto 1: 80205986D9

CIG Lotto 2: 8020602A25

CIG Lotto 3: 8020604BCB

ALLEGATO 1 AL DISCIPLINARE DI GARA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

eAppaltiFVG

Portale degli appalti della regione Friuli Venezia Giulia

ALLA REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
PROTEZIONE CIVILE DELLA REGIONE
Via Natisone 43 – 33057 – Palmanova (UD)

Gara europea a procedura aperta per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

CIG Lotto 1: 80205986D9

CIG Lotto 2: 8020602A25

CIG Lotto 3: 8020604BCB

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE¹

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in (Stato) _____ Comune di _____

via _____ n. _____ cap _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

dell'impresa _____ con sede legale in _____

_____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

(in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti ovvero _____

[indicare forma giuridica del gruppo] **con le Imprese** (indicare denominazione o ragione sociale):

all'interno del quale _____ **verrà nominata Impresa capogruppo)**

¹ **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE ALLEGATO 1**

Al fine di evitare la presentazione di domande irregolari o incomplete, si invita ad utilizzare il presente modello fac-simile di domanda di partecipazione.

Si invita, altresì, il concorrente a non allegare ulteriore documentazione oltre a quella espressamente richiesta. L'eventuale ulteriore documentazione allegata alla presente verrà valutata esclusivamente in fase di verifica/comprova del possesso dei requisiti previsti.

Allegato 1 al Disciplinare di gara - Domanda di partecipazione
pag. 2 di 10

CHIEDE di partecipare alla gara di cui all'oggetto e, a tal fine,

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali e civili in cui incorre, ai sensi dell'art. 76 del sopra citato DPR 445/2000, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e/o, forma od usa atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

di partecipare alla gara per il lotto/i lotti di seguito contrassegnato/i:²

☐ **LOTTO 1 - RCT**

☐ **LOTTO 2 - INFORTUNI**

☐ **LOTTO 3 – TUTELA LEGALE**

in qualità di³

A) concorrente individuale di cui alla lettera a)- b)- c) dell'art. 45, comma 2 del D.lgs. 50/2016, ed in particolare⁴:

☐ **imprenditore individuale**, anche artigiano, e società, anche cooperativa;

☐ **consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro e consorzi tra imprese artigiane.** (N.B. allegare copia dell'atto costitutivo e dello statuto)

Indicare le consorziate esecutrici del servizio (N.B.: ove il consorzio non indichi per quali consorziate concorre si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio e in tal caso non deve compilare le tabelle sottostanti):

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:

² Barrare con una "X" la/e casella/e relativa al/i lotto/i per i quali si intende concorrere.

³ Barrare la casella pertinente sub lettera A), B), C).

⁴ Barrare la casella pertinente

Gara per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

email:	PEC:
--------	------

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

☐ **consorzio stabile.**

Indicare le consorziate per le quali il consorzio concorre (N.B.: ove il consorzio non indichi per quali consorziate concorre si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio e in tal caso non deve compilare le tabelle sottostanti):

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

B) concorrente associato, di cui alle lettere d)- e)- f)- g) dell'art. 45, comma 2 del D.lgs. 50/2016, ed in particolare⁵:

⁵ Barrare la casella pertinente

- ☐ Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituiti dai soggetti a)- b)- c) dell'art. 45, comma 2 del D.lgs. 50/2016:

- ☐ già costituito (N.B.: allegare copia del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza)

oppure

- ☐ da costituirsi tra i seguenti operatori economici:

Denominazione dell'impresa Capogruppo:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa mandante:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa mandante:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

- ☐ Consorzio Ordinario di concorrenti di cui all'art. 2602 del Codice Civile :

- ☐ già costituito (N.B. allegare copia dell'atto costitutivo e statuto)

oppure

- ☐ da costituirsi tra i seguenti operatori economici:

Denominazione dell'impresa Capogruppo:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Gara per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

Denominazione dell'impresa mandante:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa mandante:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

- ☐ Aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.lgs. 50/2016 (N.B.: allegare copia del contratto di rete).

Indicare le imprese con cui la rete intende partecipare e il soggetto designato quale organo comune/mandatario:

Denominazione dell'impresa organo comune/mandatario:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

- ☐ Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE) ai sensi del D.lgs. 23/07/1991, n. 240 (N.B.: allegare copia dell'atto costitutivo e statuto).

Se il GEIE non esegue direttamente, indicare i membri che eseguono:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza:

Gara per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

	n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituito, i legali rappresentanti di tutti i soggetti che intendono raggrupparsi o consorziarsi **dichiarano** fin d'ora:

- che i componenti del costituendo RTI/Consorzio sono quelli più sopra indicati e che l'impresa capogruppo mandataria cui sarà conferito, in caso di aggiudicazione, il mandato collettivo speciale con rappresentanza per funzioni di capogruppo, che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti, è _____;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti ai sensi dell'art. 48 del Codice.

Il concorrente che si presenta in forma associata (Raggruppamento Temporaneo di Imprese/consorzi ordinari/soggetti aggregati/GEIE) deve specificare le quote in percentuale di partecipazione al raggruppamento di ciascun operatore economico, nonché descrivere le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite da ciascuna impresa:

RUOLO IMPRESA	<u>QUOTA PERCENTUALE DI PARTECIPAZIONE</u> NEL RAGGRUPPAMENTO/ CONSORZIO/RETE/ GEIE	<u>DESCRIZIONE DELLA PARTE DEL SERVIZIO CHE SARÀ ESEGUITA</u> DA CIASCUNA IMPRESA OVVERO LA PERCENTUALE IN CASO DI SERVIZI INDIVISIBILI

Gara per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

Capogruppo/mandataria: _____	_____ %	_____
Mandante: _____	_____ %	_____
Mandante: _____	_____ %	_____
TOTALE	100%	

☐ che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese (N.B.: allegare copia del contratto di coassicurazione):

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

Denominazione dell'impresa:	
con sede legale in:	via/piazza: n.
codice fiscale:	partita IVA:
n. telefono	n. fax:
email:	PEC:

- che l'impresa che, in caso di aggiudicazione, verrà designata quale Delegataria, alla quale sarà conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti di Protezione civile della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, per la stipula del Contratto/Polizza nonché per tutto quanto concerne i rapporti scaturenti dal Contratto/Polizza è: _____;
- che il rischio relativo alla/e copertura/e assicurativa/e sarà assunto, ferma restando la responsabilità solidale, in esplicita deroga al citato art. 1911 del Codice civile, in

riferimento alle obbligazioni assunte con la stipula del Contratto/Polizza, da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote:

_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____

- che le imprese coassicuratrici si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla Delegataria per la gestione del Contratto/Polizza, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Assicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.);

- che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza del Contratto/Polizza, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Assicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto;

C) quale operatore economico stabilito in altro Stato Membro costituito conformemente alla legislazione vigente nel Paese di appartenenza, ai sensi dell'articolo 45, comma 1 del D.lgs. 50/2016 ovvero di Paese terzo firmatario degli accordi di cui all'articolo 49 del Codice dei contratti.



* * *

Referente per la gara (nome e cognome):

n. tel. _____

n. cel. _____

indirizzo email _____

Domicilio eletto per le comunicazioni afferenti la gara:

via _____ n. _____ Comune di _____

cap _____ n. tel. _____

n. fax _____ n. cel. _____

[solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati esteri] indirizzo email

PEC _____

Data _____

Il Legale Rappresentante/Procuratore

Documento informatico sottoscritto digitalmente ai

Gara per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi, infortuni e tutela legale.

*sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate*

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituiti ovvero, nel caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete, qualora la rete sia priva di soggettività giuridica e dotata di organo comune con potere di rappresentanza o la rete sia dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o la rete sia sprovvista di organo comune, ai sensi dell'art. 48, comma 8 del D.lgs. 50/2016, sottoscrivono in rappresentanza dei soggetti concorrenti:

Sottoscritto digitalmente da _____ per l'Impresa _____

Sottoscritto digitalmente da _____ per l'Impresa _____

Sottoscritto digitalmente da _____ per l'Impresa _____