

Spett.le
DIRETTORE GENERALE
ASST Bergamo Ovest
di Treviglio

OGGETTO: ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER RISCHI INFORTUNI OCCORRENTE ALL’ASST BERGAMO OVEST.

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a residente in
via C.F.
in qualità di dell’impresa
con sede legale in via con sede operativa
in via
partita IVA n..... telefono
n. di fax. e-mail.....
PEC.....

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto per l’affidamento del servizio di assicurazione rischi infortuni per un periodo di 36 (trentasei) mesi oltre eventuale opzione di rinnovo di anni 1 (uno), come (barrare il tratto corrispondente alla modalità di partecipazione dell’impresa):

- ☐ Impresa singola;
- ☐ Società Cooperativa;
- ☐ Consorzio;
- ☐ Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;
- ☐ Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- 1) che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d’appalto di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;
- 3) che l’impresa che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di _____ per attività inerente al servizio da affidare ed attesta i seguenti dati:
 - denominazione e forma giuridica _____;
 - n. di iscrizione nel Registro delle imprese _____;

• data di inizio dell'attività _____;

- 4) di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio di attività assicurativa, nel territorio nazionale, nel ramo di rischio oggetto della presente gara ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e smi o documentazione equipollente per le imprese di altro Stato U.E.
- 5) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- 6) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- 7) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, a ex dipendenti dell'ASST Bergamo Ovest che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'ASST medesima nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- 8) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I, del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;

Li, _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA

N.B. Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.

Alla presente dovranno essere allegati **tutti e solo** i seguenti documenti:

- procura speciale conferita al firmatario, qualora necessaria;
- copia del documento d'identità, in corso di validità, del firmatario.