

**Alla Fondazione IRCCS
CA' GRANDA Ospedale Maggiore Policlinico
Via F. Sforza n. 28 – 20122 Milano**

OGGETTO: gara mediante procedura aperta per l'affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo. Domanda-dichiarazione unica di partecipazione.

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov.) _____ il ____/____/____

in qualità di _____ (*titolare, legale rappresentante, procuratore, altro*)

della società/ditta _____

con sede in _____ n. ____ città _____ prov. _____

C H I E D E

di partecipare alla gara indicata in oggetto (barrare il caso ricorrente):

- a) come impresa singola
- b) come impresa _____ (*capogruppo/mandante*)(*la società capogruppo dovrà svolgere almeno il 60% del servizio*) del raggruppamento temporaneo o che intendano raggrupparsi, nonché consorzi d'imprese, con l'osservanza e la disciplina di cui agli artt. Da 34, c.1 – a 37 del D.Lgs. 163/2006, formato con le seguenti società (*indicare la denominazione delle società e le relative quote di partecipazione, specificando indicando anche il nome del legale rappresentante, sede sociale, codice fiscale e partita Iva*):

1) _____

2) _____

3) _____

e, a tal fine,

D I C H I A R A

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), che l'Impresa/Raggruppamento di Impresa concorrente possiede i sottoelencati requisiti minimi richiesti per la partecipazione alla gara:

- a. che non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06;
- b. di essere regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. o Ente equivalente presso la Camera di Commercio di _____, con n° d'iscrizione: _____, per la seguente attività: _____
- c. di essere iscritta nel R.U.I. (Registro Unico elettronico degli Intermediari Assicurativi e riassicurativi) di cui all'art. 109, 1., b) del D. Lgs. 209/05, nonché ai regolamenti ISVAP 16.10.2006 n. 5 e s.m.i.;
- d. di avere in corso la polizza obbligatoria per la RC, derivante dall'esercizio dell'attività professionale, nonché dei suoi dipendenti e/o collaboratori anche occasionali, con il preciso obbligo (in caso di aggiudicazione) di tenere le condizioni di detta polizza, o altra equivalente, per tutta la durata del rapporto contrattuale, con massimale non inferiore a 2.500.000,00 euro;

- e. di aver svolto nell'ultimo triennio (2010/2012) incarichi di intermediazione assicurativa presso non meno di dieci Enti della Pubblica Amministrazione, di cui cinque relativi al SSN;
- f. di aver svolto nell'ultimo triennio (2010/2012) incarichi di intermediazione presso gli Enti di cui al precedente punto, con commissioni percepite di importo non inferiore ad €. 1.000.000,00=;
- g. di disporre di almeno due referenze bancarie, come da attestazioni indicate.

DICHIARA INOLTRE

che l'Impresa/Raggruppamento d'Impresa concorrente:

- a. ha piena conoscenza del fatto che il servizio di assistenza e brokeraggio assicurativo non comporta oneri economici diretti per compensi o rimborsi in capo alla stazione appaltante, in quanto l'opera del Broker, ai sensi di legge e della prassi in materia assicurativa, verrà remunerata per il tramite delle Compagnie di assicurazione presso le quali saranno collocate le coperture assicurative dell'Ente stesso;
- b. è a conoscenza ed accetta tutte le condizioni, oneri, prescrizioni contenute nel disciplinare di gara, nel capitolo speciale d'appalto ed atti complementari, nessuna esclusa; di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla formulazione dell'offerta e che possono influire sull'espletamento del servizio;
- c. non si è resa responsabile di gravi violazioni dei doveri professionali ed ha adempiuto agli obblighi tributari ed al pagamento dei contributi di sicurezza sociale, conformemente alle leggi vigenti;
- d. applica nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona e che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- e. che la propria sede operativa presso la quale sarà appoggiata la gestione delle attività oggetto della presente gara è ubicata in: _____ (Comune e Prov.)
- f. che ogni comunicazione inerente alla procedura concorsuale di cui all'oggetto, andrà inviata al seguente recapito: (precisare anche riferimento telefonico e numero di fax): _____
- g. che si impegna a mantenere l'offerta valida ed impegnativa per 180 giorni dal giorno fissato come termine ultimo per la presentazione delle stesse.
- h. è consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la revoca dell'aggiudicazione, fatte salve le conseguenze civili e penali previste dalla legge.

Luogo e data

Il / La dichiarante
(timbro e firma)

NOTE IMPORTANTI:

1. Allegare la fotocopia di un documento di identità, inciso di validità, del sottoscrittore
2. nel caso di un Raggruppamento d'Imprese, il presente modulo di partecipazione-dichiarazione dovrà essere sottoscritto dal legale rappresentante di ciascuna delle imprese raggruppate.
3. Il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto dovrà essere inserito nell'apposita busta "A-Documentazione" unitamente all'ulteriore documentazione prevista all'art. 14 del disciplinare di gara.