

**A.S.D.E.P.**

**SCHEMA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

**Procedura aperta, a lotto unico, per l'affidamento della copertura assicurativa RSMO, Long term care (LTC) nonché per il rischio di premorienza per i dipendenti INPS, INAIL, INPDAP ed ACI e loro famigliari a carico**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
**Nato a:** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.°** \_\_\_\_\_  
**in qualità di:** *(indicare la carica sociale)* \_\_\_\_\_  
**dell'Operatore/Impresa:** \_\_\_\_\_  
**con sede nel Comune di:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale:** \_\_\_\_\_ **partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_  
**telefono:** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_  
**indirizzo di posta elettronica:** \_\_\_\_\_

**In qualità di** *(da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio - in caso di raggruppamento, specificare se trattasi di impresa associata o di capogruppo - in caso di consorzio, specificare la tipologia del medesimo)* \_\_\_\_\_  
**dell'Associazione/Consorzio** \_\_\_\_\_

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

#### DICHIARA

**Il possesso dei requisiti di ordine generale richiesti per la partecipazione alla gara e, precisamente:**

- a) Che l'Impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ e R.E.A. \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_;
- ovvero, per le imprese di altri Stati membri dell'Unione Europea, non residenti in Italia, è iscritta secondo le modalità vigenti nel paese di stabilimento, nel seguente registro professionale o commerciale istituito in tale paese \_\_\_\_\_ con i seguenti estremi \_\_\_\_\_;
- che i titolari/legali rappresentanti/ soggetti muniti del potere di rappresentare l'Impresa/direttori tecnici, sono i seguenti:

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data e luogo di nascita, esidenza</b>	<b>Carica rivestita</b>

Che i soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando relativo alla presente gara sono i seguenti:

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data e luogo di nascita, esidenza</b>	<b>Carica rivestita</b>

- b) Non trovarsi con altre imprese che partecipano separatamente alla gara nelle condizioni di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, o, in alternativa, che pur sussistendo la situazione di controllo o la relazione le offerte non sono imputabili ad un unico centro decisionale. A tal fine, indica le Imprese con le quali sussistono le condizioni di cui all'art.2359 c.c.:

	<b>Denominazione impresa</b>	<b>Rapporto</b>	<b>Tipologia di controllo ex art. 2359 c.c.</b>
<b>1</b>		<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____ %) del <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)
<b>2</b>		<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____ %) del <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)
<b>3</b>		<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____ %) del <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)

- c) Insussistenza delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare, di cui all'art.38 del D. Lgs.163/2006 e di non trovarsi personalmente nelle condizioni di cui alle lettere b) e c), primo comma, del predetto art.38;

d) Che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto dei soggetti disabili a norma della legge n. 68/1999 e successive modificazioni ovvero di non essere soggetti all'osservanza della suddetta Legge per le seguenti motivazioni

e) Che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione, a tal fine fornisce i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

**INPS**

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Società	Matricola Azienda

**INAIL**

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Società	PAT

Dichiara di applicare il seguente contratto collettivo nazionale:

e che il numero di addetti al servizio è di \_\_\_\_\_ unità

- f) Che l'Impresa è in regola con le norme di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 (piani individuali di emersione);
- g) di accettare, in caso di aggiudicazione dell'appalto, che per ogni e qualsiasi controversia non definibile in via amministrativa, è esclusivamente competente il Foro di Roma con espressa rinuncia a qualunque altro Foro facoltativo o concorrente;
- h) di aver preso visione del bando di gara, del disciplinare di gara e di accettare tutte le condizioni in essi contenute;
- i) di impegnarsi ad eseguire le prestazioni oggetto del contratto come dettagliate e precisato all'art.1 del disciplinare;
- j) di aver preso visione del capitolato speciale e di accettare tutte le condizioni in esso contenute integralmente ed incondizionatamente, fatte salve le eventuali varianti proposte ed inserite nell'apposita Busta C - Offerta Tecnica;
- k) che la propria offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, e che conformerà i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, e che non ha posto in essere né praticato intese restrittive della concorrenza ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e ss. del Trattato CE e le disposizioni di cui alla l. n. 287 del 10 ottobre 1990;
- l) che comunicherà alla Stazione Appaltante qualunque tentativo di turbativa, nonché qualunque irregolarità o illecito nelle fasi di svolgimento della procedura e/o in quelle di esecuzione del contratto;
- m) di essere consapevole che i contenuti tutti di tale dichiarazione potranno essere oggetto di verifica a cura della Stazione Appaltante, nei casi previsti dall'art. 48 del D.Lgs. 163/06, e con le conseguenze previste in tale articolo per il caso di mancata prova o prova non conforme a quanto qui dichiarato;

## DICHIARA ALTRESÌ

### Il possesso dei requisiti di ordine speciale richiesti per la partecipazione alla gara e, precisamente:

- n) Che l'Impresa è autorizzata ad esercitare l'attività per i rischi oggetto della presente gara (vita - malattie) od in possesso di equivalente autorizzazione valida per Imprese aventi sede in altro Stato membro dell'Unione Europea;
- o) Di aver realizzato negli ultimi tre esercizi la seguente raccolta media annuale dei premi nel ramo e nel ramo malattie:

Anno	Premi ramo Vita	Premi ramo malattie
2007		
2008		
2009		
Media annuale		

- p) Che l'Impresa ha prestato negli anni 2007-2008-2009, contratti assicurativi nel ramo vita e/o malattie a favore dei seguenti Enti Pubblici:

Contraente	Importo	Periodo di esecuzione

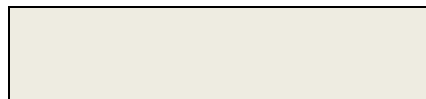
- q) Che gli Istituti Bancari in grado di fornire idonee referenze ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 41, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 163/2006 sono i seguenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

- r) La disponibilità di una rete di strutture abilitate al pernottamento (case di cura, ospedali, istituti di cura a carattere scientifico) convenzionate in Italia in misura non inferiore, a pena di esclusione, a n. 200 complessive sul territorio nazionale relativamente alla prestazione ricovero, con esclusione dei poliambulatori.
- s) La disponibilità di una rete di centri medici non abilitati al pernottamento (poliambulatori, day hospital, centri diagnostici) convenzionati in Italia con indicazione della quantificazione, in misura non inferiore, a pena di esclusione a n. 300 complessivi sul territorio nazionale.

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[firma leggibile dell'Operatore]



**Note di compilazione:**

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile ed a margine su ogni foglio per sigla, da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;*
- *le dichiarazioni di cui alle lettere b), c) ed m-ter) dell'art. 38, 1° comma, del D.Lgs. 163/06, dovranno essere sottoscritte personalmente dai soggetti indicati in tali articoli;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;*
- *in caso di R.T.I. o consorzio, la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa facente parte del R.T.I. o del consorzio medesimo;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione.*