**ISTANZA DI AMMISSIONE**

*(da redigersi a cura dell’impresa singola, ovvero di tutte le imprese associate)*

L’impresa (singola, ovvero l’impresa mandataria di RTI, ovvero l’impresa delegataria)

........................................................................................................................................................................................

Partita IVA ......................................................... , con sede in..........................................................................................

in persona del Legale Rappresentante / Procuratore .......................................................................................................

codice fiscale ..................................................., nato a ........................................................., il ........................................

L’impresa (l’impresa mandante di RTI, ovvero l’impresa delegante)

........................................................................................................................................................................................

Partita IVA ......................................................... , con sede in..........................................................................................

in persona del Legale Rappresentante / Procuratore .......................................................................................................

codice fiscale ..................................................., nato a ........................................................., il ........................................

L’impresa (l’impresa mandante di RTI, ovvero l’impresa delegante)

........................................................................................................................................................................................

Partita IVA ......................................................... , con sede in..........................................................................................

in persona del Legale Rappresentante / Procuratore .......................................................................................................

codice fiscale ..................................................., nato a ........................................................., il ........................................

**FORMULA (FORMULANO) ISTANZA**

di ammissione alla presente procedura selettiva, ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni comminate, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA (DICHIARANO)**

*(barrare l’ipotesi che ricorre)*

1. **INFORMAZIONI GENERALI.**

* di partecipare alla presente procedura come impresa singola;
* di partecipare alla presente procedura ricorrendo all’istituto della coassicurazione e, in deroga all’art. 1911 del Codice Civile, di impegnarsi a rispettare il principio di solidarietà: la società delegataria, in via solidale, sarà comunque tenuta a rispondere nei confronti dell’assicurato e/o contraente, di tutti gli obblighi derivanti dal contratto;
* di partecipare alla presente procedura nella forma del costituendo Raggruppamento Temporaneo di Imprese e che, in caso di aggiudicazione, si conformeranno alla disciplina prevista dall’art. 48 D.lgs. 50/16 e sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza all’Impresa individuata come mandataria;
* di partecipare alla presente procedura nella forma del Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituito, allegando mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito alla Mandataria;
* che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA di .................................................................. al numero ....................................................................... dalla data del ........................................................................Denominazione................................................................................................Forma giuridica.....................................................................................................................................

Codice fiscale ................................................................................................................................................................

Sede ..............................................................................................................................................................................

Durata della Società / Data termine ...............................................................................................................................Titolari di cariche o qualifiche:

(indicare nominativo, qualifica, data e luogo di nascita): ....................................................................................................................................................................................

DICHIARA INOLTRE (barrare la situazione di interesse)

* di avere Sede Legale nel territorio della Repubblica Italiana e di possedere l’autorizzazione rilasciata dall’ISVAP all’esercizio in Italia nei rami assicurativi oggetto del presente appalto;
* di avere Sede Legale in un altro Stato membro dell’U.E. e di essere abilitata ad operare, ai sensi dell’art. 23 – comma 4 - del D.Lgs. n. 209/05 e s.m.i., in regime di stabilimento sul territorio della Repubblica Italiana nei rami assicurativi oggetto del presente appalto;
* di avere Sede Legale in un altro Stato membro dell’U.E. e di essere abilitata ad operare, ai sensi dell’art. 24 – comma 2 - del D.Lgs. n. 209/05 e s.m.i., in regime di libertà di prestazione di servizi sul territorio della Repubblica Italiana nei rami assicurativi oggetto del presente appalto;
* essendo un operatore economico avente sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle così dette black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001, è in possesso dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell’economia e delle finanze;
* che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I.N.P.S.: sede di: …….…...…...…...…..…...…...…..…….……, matricola n.: ………….……

I.N.A.I.L.: sede di: ……………………………, posizione/i assicurativa/e n.: …………..……

1. che il domicilio eletto per le comunicazioni di cui all’art. 76, D.Lgs. 50/2016 – ove diverso dalla Sede Legale dell’Impresa (singola, ovvero mandataria/delegataria) sopra indicata – è:

Comune: ....................................................; via ...........................................; n. ……..; CAP ..…………;

1. che il referente del Concorrente, ai fini della presente procedura è:

..................................................................................................., reperibile ai seguenti recapiti:

e-mail ...................................................................; pec .................................................................;

telefono .................................................................; fax ................................................................;

1. di autorizzare la Stazione Appaltante all’utilizzo dei riferimenti sopra indicati per le comunicazioni afferenti la presente procedura;

**2) ULTERIORI DICHIARAZIONI.**

1. di aver preso conoscenza del contenuto del Bando, del Disciplinare di Gara e di tutti gli allegati, e di accettarne il contenuto senza riserva alcuna;
2. che, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.Lgs. 196/03, con la sottoscrizione della presente dichiarazione e la partecipazione alla procedura acconsente al trattamento dei dati forniti per le finalità di svolgimento della procedura stessa;
3. di applicare a favore dei propri lavoratori dipendenti, o nei confronti dei propri soci in caso di cooperativa, condizioni normative e retributive non deteriori e/o inferiori a quelle risultanti dai contratti nazionali di lavoro e dagli accordi locali integrativi relativi al luogo in cui si trova la propria sede, nonché di rispettare le forme e le procedure previste in materia dalla l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m. e i.;
4. di non aver affidato incarichi in violazione dell’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 il quale prevede che “I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.”, essendo consapevole che ai sensi dell’art. 21, del D.Lgs. n. 39/2013, devono considerarsi dipendenti delle pubbliche amministrazioni anche i soggetti titolari di uno degli incarichi di cui al D.Lgs. n. 39/13 medesimo, ivi compresi i soggetti esterni con i quali le pubbliche amministrazioni, gli enti pubblici o gli enti privati in controllo pubblico abbiano stabilito un rapporto di lavoro, subordinato o autonomo;
5. di essere in regola rispetto alla normativa antimafia;

**3) AVVALIMENTO**.

*ESCLUSIVAMENTE NELL’IPOTESI DI RICORSO ALL’ISTITUTO DELL’AVVALIMENTO*

* dichiara di ricorrere all’istituto dell’avvalimento ex art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016 in relazione ai requisiti di capacità economico-finanziaria e di allegare la documentazione indicata al par. 9 del Disciplinare.

Luogo-data Firmato digitalmente