

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Applicare marca da bollo da €  
14,62

(da inserire nel plico finale chiuso e sigillato)

AL SIGNOR SINDACO DELLA CITTA' DI TORINO – SERVIZIO CENTRALE CONTRATTI,  
APPALTI ED ECONOMATO – SETTORE APPALTI A – FORNITURE DI SERVIZI, Piazza  
Palazzo di Città n. 1, 10122 - TORINO,

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**al Lotto 1**

**al Lotto 2**

**al Lotto 3**

(barrare il Lotto o i Lotti cui la Società, o l'A.T.I., o il Riparto di coassicurazione intendono partecipare)

**della pubblica gara avente ad oggetto:**

**Affidamento mediante procedura aperta in ambito U.E, suddiviso in tre lotti, del servizio di copertura assicurativa di rischi vari del Comune di Torino per il periodo dalle ore 24 del 31 dicembre 2006 alle ore 24 del 31 dicembre 2011.**

**Note:**

1. Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo di effettuare un'attenta lettura dello stesso nonché del Capitolato Speciale - parte generale - condizioni di partecipazione e del Capitolato speciale - parte speciale - contratto di assicurazione e nel caso di dubbi o difficoltà circa i contenuti di contattare l'Ufficio Assicurazione della Città di Torino, Piazza Palazzo di Città 7 10122 Torino, Dr.ssa Agata Grasso tel. 0114423549, Dr. Oronzo Clarizia tel. 0114422149, fax 0114421943 (orario 9.00/13.00-14.00/17.30) con esclusione della settimana compresa tra il 13 agosto 2006 ed il 20 agosto 2006.

Presentata dalla Società:

---

Il sottoscritto.....nato a..... Prov. ....il

.....In qualità di (Carica sociale).....

Della Società (nome Società).....

con sede legale in via..... N.....Città.....

sede operativa in via..... N.....Città.....

Prov.....Telefono..... Fax.....

Codice Fiscale/P.I.V.A.....

Indirizzo e-mail.....

**REFERENTE PER LA GARA**

COGNOME E NOME

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA (ad. es. richieste di chiarimenti) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA**

IN QUALITA' DI (*barrare il caso ricorrente*):

a) **Impresa** singola;

b) **Capogruppo** del raggruppamento Temporaneo di Imprese formato dalle seguenti Società:

(indicare denominazione/ragione sociale/sede legale):

1) .....

.....

.....

2) .....

.....

.....

3) .....

.....

.....

1. Le suddette imprese, associate temporaneamente in A.T.I. assumono l'impegno, in caso di aggiudicazione, a formalizzare il raggruppamento (art. 37 del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163).

b.1) In caso di **avvalimento**, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163, indicare denominazione, ragione sociale, sede legale della Società della quale si intende avvalersi, nonché aggiungere attestazioni e dichiarazioni richieste dal sopracitato art. 49 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163

.....

.....

.....

.....

c) **Impresa delegataria** con copertura del (indicare la percentuale non inferiore al 40%) .....del rischio in coassicurazione con le seguenti Società coassicuratrici:

**(indicare denominazione/ragione sociale/sede legale/rispettiva quota percentuale di rischio che non deve essere inferiore al 20%):**

1) .....

.....

.....- percentuale di rischio (non inferiore al 20%): .....

2) .....

.....

.....- percentuale di rischio (non inferiore al 20%): .....

3) .....

.....

.....- percentuale di rischio (non inferiore al 20%): :.....

**DATI RELATIVI A CIASCUNA DELLE IMPRESE/SOCIETA' SOPRA INDICATE:**

**1. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA,EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA,EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**3. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

---

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA,EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

---

**4. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

---

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA,EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

---

**5. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

---

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA,EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

**6. DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art.46, D.P.R. 28/12/2000 n.445);**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

**COMPROVANTI:**

**Normativa di riferimento – art. 38 del D.Lgs. 163/2006**

- a) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
- b) che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni di cui al punto a) precedente;
- c) che non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- d) che non è pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

ovvero di avere subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare se patteggiato, estinto, o altro)

- e) che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
- f) che non sono state commesse infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- g) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara;
- h) che non è stato commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- i) che non sono state commesse violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di appartenenza;

- j) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non sono state rese false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- k) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza;

**(Dovranno essere indicati la matricola INPS ed il Codice Società INAIL, con indirizzo degli uffici competenti, relativamente al luogo dove ha sede legale la società)**

di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS

Ufficio ..... Indirizzo.....

CAP.....Città.....

Fax.....Tel.....Matricola/e.....

INAIL

Ufficio..... Indirizzo.....

CAP..... Città.....

Fax.....Tel..... Cod. Società.....

l) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

Indicare l'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della verifica

Ufficio..... Città.....

Fax.....Tel..... Cod. Società.....

m) che nei confronti della Società non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

**Normativa di riferimento – art. 34 del D.Lgs. 163/2006**

a) che non sussistono rapporti di controllo e collegamento ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile, con altre imprese concorrenti alla stessa gara, nonché che non c'è comunanza, con le altre imprese concorrenti alla stessa gara di persone che rivestano ruoli di Legale Rappresentante;

**Normativa di riferimento – art. 9 del capitolato speciale parte generale:**

- 1) che l'Impresa è in possesso dell'autorizzazione Ministeriale all'esercizio delle attività assicurative per il ramo afferente la copertura oggetto del presente appalto, ai sensi del Testo Unico D.p.r. 449/59, della L. 25/78, del D. Lgs. 175/95 e s.m.i., ovvero analogo provvedimento dello Stato membro dell'U.E.;
- 2) che l'Impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato ed Agricoltura ovvero ad analogo registro dello Stato membro dell'U.E. e che l'oggetto sociale comprende l'oggetto della presente gara;
- 3) che il dichiarante ricopre la carica di legale rappresentante dell'Impresa;

4) che nella formulazione dell'offerta si è tenuto conto del costo del lavoro e della sicurezza di cui alla L. 327/2000;

**DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA** (Legge 18/10/2001 n.383)

di **non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione** di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n.383, sostituito dall'art.1 della Legge 22/11/2002 n.266.

**OPPURE**

di **essersi avvalsi dei piani individuali di emersione** di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n.383, sostituito dall'art.1 della Legge 22/11/2002 n.266. **ma che il periodo di emersione si è concluso.**  
*indicare degli uffici INPS presso i quali è possibile effettuare la verifica:*

Ufficio..... indirizzo.....

CAP..... Città.....

Fax.....Tel..... Matricola.....

DI AUTORIZZARE

QUALORA UN PARTECIPANTE ALLA GARA ESERCITI - AI SENSI DEL D.LGS. N. 241/90 - LA FACOLTÀ DI "ACCESSO AGLI ATTI", L'AMMINISTRAZIONE A RILASCIARE COPIA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ IN

QUALITA' DI (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE EX ART.18 - LETTERA g) DEL D.LGS. 406/91 AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**DICHIARO**

**CHE I FATTI, STATI E QUALITA' PRECEDENTEMENTE RIPORTATI CORRISPONDONO A VERITA'.**

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

**N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del soggetto firmatario**

**Le singole Imprese facenti parte delle A.T.I. ovvero le singole Imprese in riparto di coassicurazione, dovranno dichiarare di essere in possesso, di tutti i requisiti sopra indicati.**

La domanda di partecipazione delle imprese che partecipano in forma associata, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese associate.

La domanda di partecipazione delle imprese che si presentano in coassicurazione deve essere sottoscritta, pena esclusione, dai legali rappresentanti di tutte le imprese che partecipano al riparto, indicando a quali condizioni è stato costituito il riparto, tenendo conto di quanto richiesto all'art. 6 del capitolato speciale condizioni generali.

**Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, del/i documento/i di identità del/i soggetto/i firmatario/i.**

#### **DEVONO ESSERE ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

1. Ricevuta del deposito cauzionale provvisorio ovvero la fideiussione bancaria o la polizza assicurativa.
2. Impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del contratto, di cui all'articolo 8 del capitolato speciale – condizioni generali, qualora l'offerente risultasse affidatario.
3. Il **“Codice etico delle imprese concorrenti e appaltatrici degli Appalti Comunali”** allegato al capitolato speciale d'appalto – parte generale, che dovrà essere sottoscritto per accettazione dal legale rappresentante della Società. In caso di A.T.I. ovvero di partecipazione in coassicurazione è necessaria la sottoscrizione da parte di tutti i rappresentanti legali delle imprese che intendono raggrupparsi o associarsi in coassicurazione.