MINISTERO DELLA SALUTE
Direzione generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del Servizio Sanitario Nazionale – Ufficio II

Procedura di gara aperta per l'affidamento del servizio assicurativo Infortuni e Responsabilità professionale e civile verso terzi

CODICE CIG N. 5862065910

Durata 31/12/2014 – 31/12/2017

Allegato 1 al Disciplinare di gara: MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MARCA DA BOLLO €16,00

Al
Ministero della Salute

Direzione generale
delle professioni sanitarie
e delle risorse umane del
servizio sanitario nazionale

Ufficio II
Viale Giorgio Ribotta, 5
00144 - ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di gara aperta per l'affidamento da parte del Ministero della Salute del servizio assicurativo Infortuni e Responsabilità civile professionale verso terzi, per la durata 31/12/2014 – 31/12/2017.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

con codice fiscale _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede in _____

domicilio fiscale _____

con codice fiscale _____ con Partita Iva _____

n. di telefono _____ n. di fax _____

indirizzo di posta elettronica _____

pec _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto in qualità di *(barrare la casella corrispondente)*:

○ **impresa singola**

○ **raggruppamento temporaneo di concorrenti** formato dalle seguenti ditte *(specificare le prestazioni e la percentuale dell'appalto eseguite da ciascuna ditta)*:

Ditta	**Prestazione eseguita**	**% dell'appalto eseguita**

dichiara (art. 37 D. Lgs. 163/2006 ss.mm.ii) che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza alla seguente impresa (mandataria) _____ che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti. Inoltre si uniformerà alla disciplina vigente in materia;

○ **consorzio ordinario** di cui all'articolo 34, comma 1, lettera e) D.Lgs. 163/2006 formato dalle seguenti ditte consorziate *(specificare le prestazioni e la percentuale dell'appalto eseguite da ciascuna ditta)*:

Ditta	**Prestazione eseguita**	**% dell'appalto eseguita**

dichiara che costituirà consorzio ordinario di concorrenti di cui dell'art. 34 comma 1, lettera

e) uniformandosi alla vigente normativa in materia di consorzi;

○ **consorzio** di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 163/2006 (consorzi tra cooperative di produzione e lavoro e consorzi tra imprese artigiane) ed indica le imprese esecutrici dei lavori che non partecipano in altra forma alla presente gara (*indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di tutte le imprese esecutrici*):_____

_____

_____

○ **consorzio stabile** di cui all'art. 34, comma 1, lett. c) e art. 36 del D. Lgs. 163/2006, i cui consorziati non partecipano in altra forma alla presente gara *(indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di tutti i soggetti consorziati)*:

_____

_____

_____

○ **coassicurazione** *(indicare obbligatoriamente l'impresa che verrà delegata alla gestione del contratto, nonché le quote di copertura del rischio in capo ad ogni impresa come previsto dal disciplinare di gara)*:

Ditta	Percentuale di quota
Delegataria: _____	**_____ %**
Coassicuratrice: _____	**_____ %**
Coassicuratrice: _____	**_____ %**

……, lì ……

……
(*firma del legale rappresentante)*

N.B. Allegare copia fotostatica del documento di identità del firmatario.
La domanda di partecipazione alla gara, obbligatoriamente redatta in lingua italiana, dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente.

La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata, a pena di esclusione, copia conforme all'originale della relativa procura.