

MODELLO Domanda di partecipazione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DEI SEGUENTI RISCHI: POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE E POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI A FAVORE A FAVORE DEI MEDICI AMBULATORIALI, SPECIALISTI E GENERICI E DELLE ALTRE PROFESSIONALITÀ SANITARIE - BIOLOGI, CHIMICI E PSICOLOGI -, DEL PERSONALE SANITARIO NON MEDICO (TECNICI ED INFERMIERI), E DEI MEDICI GENERICI FIDUCIARI OPERANTI NEGLI AMBULATORI DIRETTAMENTE GESTITI DAL MINISTERO DELLA SALUTE PER L’ASSISTENZA SANITARIA E MEDICO-LEGALE AL PERSONALE NAVIGANTE, MARITTIMO E DELL’AVIAZIONE CIVILE

PRESENTATA DALLA IMPRESA _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

via _____ C.F. _____

in qualità di _____ dell’impresa _____ con

sede in _____ via _____ tel. _____

fax _____ PEC _____ partita

IVA _____ codice fiscale dell’impresa _____

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016);
- Società (art. 45, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016)(*specificare tipo*) _____;
- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (art. 45, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 50/2016);
- Consorziata esecutrice del consorzio _____ costituito ex art.45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016);
- Raggruppamento temporaneo di concorrenti (art. 45, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 50/2016), consorzio ordinario di concorrenti (art.45, comma 2, lett. e) del D.lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - costituito tra le imprese _____;
 - da costituirsi tra le imprese _____;

come

- impresa mandataria;
- impresa mandante;

MODELLO Domanda di partecipazione

- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (art.45, comma 2, lett. f del D.lgs. 50/2016);
- GEIE (art.45, comma 2, lett. g) del D.lgs. 50/2016);

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all'oggetto e specificatamente ai seguenti lotti

| Lotto | Barrare con una X il lotto o i lotti a cui si intende partecipare |
|--|--|
| 1) Polizza Responsabilità Civile Professionale | |
| 2) Polizza cumulativa Infortuni | |

a tal fine,

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 163/2006 ed alla normativa vigente in materia

1. di autorizzare l'utilizzo degli indirizzi sopra comunicati per la tutte le comunicazioni di gara;
2.
 - di autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", il rilascio di copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

(oppure)

- di non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", il rilascio di copia dell'offerta tecnica e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. L'Amministrazione si riserva di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati;
3.
 - intende affidare in subappalto

(oppure)

- non intende subappaltare;

MODELLO Domanda di partecipazione

4. attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

_____ , _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'Ente/società partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia conforme della relativa procura. Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario.