

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett. Le VCO TRASPORTI SRL

AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA VCO TRASPORTI SRL PER GLI ANNI 2017 - 2019

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____), il _____

residente a _____ (____), Via _____

Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____

della Ditta (Ragione Sociale) _____

Iscritta al Registro delle Imprese di _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede legale _____ (____), Via _____

Telefono. _____ Fax _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

(N.B.: barrare la parte che si intende dichiarare)

- ☐ Impresa singola;
- ☐ In Associazione Temporanea di Imprese non ancora costituita in qualità di:
- ☐ Capogruppo mandataria;
- ☐ Mandante
- ☐ In Associazione Temporanea di Imprese già costituita all'atto della presentazione dell'offerta in qualità di:
- ☐ Capogruppo mandataria;
- ☐ Mandante
- ☐ Consorzio

DICHIARA

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 decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

1) Che l'operatore risulta iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____

2) Che i Rappresentanti dell'Impresa sono:

(**N.B.:** barrare e compilare la parte che si intende dichiarare)

☐ Titolare se trattasi di ditta individuale:

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

☐ Soci se trattasi di Società in nome collettivo e dei soci accomandatari se trattasi di Società in accomandita semplice:

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

• Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

☐ Membri del Consiglio di Amministrazione, di Direzione, di Vigilanza muniti di potere di rappresentanza, se trattasi di Società di capitali con quattro o più soci:

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

☐ Membri del Consiglio di Amministrazione, di Direzione, di Vigilanza muniti di potere di rappresentanza, il Socio unico ovvero il socio di maggioranza se trattasi di Società con meno di quattro soci:

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

☐ Amministratori muniti di potere di rappresentanza:

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

☐ Legali Rappresentanti e procuratori che assumono un ruolo centrale nell'organizzazione aziendale, muniti di poteri decisionali di particolare ampiezza, analoghi a quelli che lo Statuto assegna agli Amministratori:

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

☐ Direttori Tecnici:

- Cognome e Nome _____ nato a _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

☐ Soggetti di cui ai precedenti punti eventualmente cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando;

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- Cognome e Nome _____ nato a _____
residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

- 3) ☐ Che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/99 art. 17)

☐ Che l'Impresa non è tenuta all'applicazione della suddetta norma per i seguenti motivi:

- 4) Di aver esaminato, di conoscere e accettare senza riserva o eccezione alcuna le disposizioni e condizioni che regolano il presente appalto contenute negli atti di gara pubblicati sul sito di VCO TRASPORTI SRL;

- 5) ☐ Che l'Impresa è in possesso della certificazione di qualità UNI EN ISO 9001;

☐ Che l'Impresa non è in possesso della certificazione di qualità UNI EN ISO 9001;

- 6) Di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento al Lotto per cui si presenta l'offerta, i base al D.Lgs. 205/2005;

- 7) Di applicare integralmente tutte le norme contenute nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del settore _____ in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge la fornitura;

- 8) Di impiegare personale in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'art. 26 D.Lgs. 81/2008;

- 9) Di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione;

- 10) Che la raccolta premi complessiva nei rami danni nell'ultimo triennio precedente la pubblicazione del bando è stata:

Esercizio finanziario	Raccolta Premi
Anno 2013	
Anno 2014	
Anno 2015	
Totale	

11) Di disporre della capacità tecnica. Si elencano i principali servizi analoghi eseguiti nell'ultimo triennio precedente la pubblicazione del bando:

Anno	Polizza	Contraente	Periodo di validità della Polizza	Premio Annuo
2013	All Risks Apparecchiature Elettroniche			
	Furto, Rapina e Portavalori			
	Incendio e Rischi Accessori			
	Responsabilità Civile Autoveicoli (RCA) e Corpi Veicoli Terrestri (CVT) Polizza amministrata a Libro Matricola			
	Responsabilità Civile per Amministratori, Sindaci, Dirigenti ed altri organi aziendali (D&O)			
	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e verso Dipendenti (RCO)			
	Tutela Legale			
2014	All Risks Apparecchiature Elettroniche			
	Furto, Rapina e Portavalori			
	Incendio e Rischi Accessori			
	Responsabilità Civile Autoveicoli (RCA) e Corpi Veicoli Terrestri (CVT) Polizza amministrata a Libro Matricola			
	Responsabilità Civile per Amministratori, Sindaci, Dirigenti ed altri organi aziendali (D&O)			
	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e verso Dipendenti (RCO)			
	Tutela Legale			
2015	All Risks Apparecchiature Elettroniche			
	Furto, Rapina e Portavalori			
	Incendio e Rischi Accessori			
	Responsabilità Civile Autoveicoli (RCA) e Corpi Veicoli Terrestri (CVT) Polizza amministrata a Libro Matricola			
	Responsabilità Civile per Amministratori, Sindaci, Dirigenti ed altri organi aziendali (D&O)			
	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e verso Dipendenti (RCO)			
	Tutela Legale			

Al fine di ricevere qualsiasi comunicazione riguardante l'espletamento della gara d'appalto, da ditta dichiara di eleggere il proprio domicilio come segue:

Nome e Cognome del referente per la documentazione di gara

Indirizzo

Telefono e Fax

e-mail e e-mail PEC

☐ si autorizza VCO TRASPORTI SRL all'eventuale trasmissione mezzo fax delle comunicazioni relative alla procedura.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno _____

IL DICHIARANTE¹

(timbro e firma)

¹Il dichiarante deve essere – a pena di esclusione – la stessa persona che sottoscrive l'offerta e tutti i documenti di gara.