

**ALL. A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE****Bollo da 16,00 Euro**

Spett.le

COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii****PER AFFIDAMENTO DI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA****PERIODO 3 ANNI E 6 MESI - DALLE ORE 24:00 DEL 31.12.2020 ALLE ORE 24:00 DEL 30.06.2024****Procedura svolta in modalità telematica mediante piattaforma SINTEL di ARIA S.p.A.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede operativa \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla gara di cui all'oggetto in qualità di:

<input type="checkbox"/>	quale impresa singola per i seguenti lotti:	
<input type="checkbox"/>	Lotto nr. 1 Polizza assicurativa RCT/O	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.2 Polizza Assicurativa ALL RISKS	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.3 Polizza assicurativa RCA-LIBRO MATRICOLA	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.4 Polizza Assicurativa RC Patrimoniale	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.5 Polizza Assicurativa Tutela legale	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.6 Polizza Assicurativa Infortuni	CIG _____
<input type="checkbox"/>	Lotto n.7 Polizza Assicurativa KASKO	CIG _____
<input type="checkbox"/>	in coassicurazione con <sup>1</sup> ..... in qualità di <sup>2</sup> ..... con l'impegno che l'impresa Delegataria presenta offerta e procede alla stipula del contratto, in caso di aggiudicazione, assumendo tutti gli obblighi in esso previsti, in nome e per conto anche di ciascuna impresa coassicuratrice. A tal fine attesta la quota di rispettiva sottoscrizione dei rischi nella seguente misura:	

<sup>1</sup> Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del riparto di coassicurazione.<sup>2</sup> Indicare se impresa rappresentata assume il ruolo di Delegataria o Coassicuratrice.

	Lotto	Impresa Delegataria e quota di sottoscrizione dei rischi	Impresa Coassicuratrice e quota di sottoscrizione dei rischi	Impresa Coassicuratrice e quota di sottoscrizione dei rischi
1		%	%	%
2		%	%	%
3		%	%	%
4		%	%	%
5		%	%	%
6		%	%	%
7		%	%	%

<input type="checkbox"/> in R.T.I. o Consorzi non costituiti con <sup>3</sup> ..... in qualità di <sup>4</sup> ..... con l'impegno a formalizzare con atto notarile, in caso di aggiudicazione, il suddetto Raggruppamento Temporaneo di imprese o Consorzio, conferendo mandato speciale con rappresentanza alla stessa Impresa Capogruppo/Mandataria. A tal fine attesta la quota di rispettiva attività e la relativa incidenza percentuale nella seguente misura:			
Lotto	Impresa Capogruppo/Mandataria e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale	Impresa Mandante e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale	Impresa Mandante e servizio di competenza - relativa incidenza percentuale
1	%	%	%
2	%	%	%
3	%	%	%
4	%	%	%
5	%	%	%
6	%	%	%
7	%	%	%

  

<input type="checkbox"/> in R.T.I. o Consorzi costituiti con <sup>5</sup> ..... in forza di atto notarile del Notaio dott. ...., atto del ..../......., rep. ....;		
--	--	--

<sup>1</sup> Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del riparto di coassicurazione.

<sup>2</sup> Indicare se impresa rappresentata assume il ruolo di Delegataria o Coassicuratrice.

<sup>3</sup> Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del raggruppamento.

<sup>4</sup> Indicare se impresa rappresentata assume il ruolo di Capogruppo/Mandataria o Mandante.

<sup>5</sup> Indicare la denominazione delle altre Imprese facenti parte del raggruppamento.

(luogo, data)

Firma

---

(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di coassicurazione, la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto della coassicurazione.

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.