

**DETERMINAZIONI IN ORDINE ALL'INDIVIDUAZIONE  
DEI SERVIZI ASSICURATIVI IN FAVORE DELL'AZIENDA USL  
ROMA G  
PERIODO 31/12/2011 – 31/12/2014**

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE  
ex D.P.R. 445/2000**

**ALLEGATO A**

**Contraente**

**AZIENDA USL ROMA G**

**Modulo di autocertificazione**

**ALL'AZIENDA USL ROMA G**  
**Via Tiburtina, 22/A**  
**00019 Tivoli - RM**

**OGGETTO.**      **Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per il periodo 31.12.2008/ 31.12.2011**

Il/la sottoscritto/a

--

In qualità di  
(Carica  
sociale)

--

Dell'Impresa  
(nome Società)

--

Con sede legale in  
via

--

N°

--

C.A.P. - Città

--

prov

--

Telefono

--

fax

--

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In relazione al seguente Lotto (*barrare la casella del Lotto per il quale le presente autocertificazione è presentata*);

- ☐ LOTTO 1 - All risks – tutti i rischi del patrimonio
- ☐ LOTTO 2 - Responsabilità civile verso terzi e verso prestatori d'opera
- ☐ LOTTO 3 - responsabilità civile professionale del personale dipendente per colpa grave
- ☐ LOTTO 4 - Responsabilità civile patrimoniale dell'ente
- ☐ LOTTO 5 - Responsabilità amministrativa contabile – danno erariale dei dipendenti per colpa grave
- ☐ LOTTO 6 - Infortuni
- ☐ LOTTO 7 - Responsabilità civile da circolazione e rischi diversi
- ☐ LOTTO 8 - Kasko veicoli dei dipendenti in missione
- ☐ LOTTO 9 - Spese Tutela Legale

#### **DICHIARA**

di partecipare alla procedure in oggetto (*barrare il caso ricorrente*):

- ☐ a) quale unico soggetto concorrente;
- ☐ b) quale capogruppo/delegataria del raggruppamento temporaneo / coassicurazione ex art. 1911 c.c., formato dalle seguenti Imprese: (*indicare le generalità della/e Impresa/e mandante/i- coassicuratrice/i: denominazione dell'Impresa, nominativo legale rappresentante o procuratore autorizzato ai sensi di legge, sede legale, etc*)
- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- ☐ c) quale società mandante / coassicuratrice del raggruppamento temporaneo / coassicurazione ex art. 1911 c.c. con le sottoindicate Imprese (*indicare al punto 1) le generalità dell'Impresa designata quale capogruppo/delegataria ed ai successivi punti quelle delle eventuali altre Imprese che partecipino al raggruppamento/Coassicurazione: denominazione dell'Impresa, nominativo legale rappresentante o procuratore autorizzato ai sensi di legge, sede legale, etc*)

1) **(Impresa Capogruppo/Delegataria):**

.....  
.....  
.....

2) .....

.....

3) .....

.....

E pertanto, al fine della partecipazione alla procedura in oggetto, avendo preso visione del bando integrale, del Capitolato Speciale d'Appalto e del Capitolato Tecnico,

**DICHIARA**

Consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future:

***Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.:***

1. l'assenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle gare ex art. 38 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (da presentarsi con separate dichiarazioni, sempre ai sensi del DPR 445/2000, dettagliatamente come indicato nel capitolato speciale di appalto);
2. che l'Impresa ha sede legale nell'Unione Europea;
3. che l'Impresa è iscritta dall'anno ..... alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di ..... al numero ..... (o Registro equivalente per le Imprese di altro Stato U.E.) e che l'oggetto sociale, come da registrazioni camerali, comprende, ovvero è coerente con l'oggetto della procedura;
4. il possesso della Autorizzazione Ministeriale ad esercitare nei rami interessati, così come previsti dal capitolato speciale d'oneri, rilasciata ai sensi del d.lgs. 49/92, come modificato dal d.lgs. 209/2005 (o documentazione equipollente per le Imprese di altro Stato della U.E.);
5. di essere in regola con le disposizioni in materia di emersione del lavoro sommerso previste dalla legge n. 383/01 e s.m.i. in quanto:
  - ☐ non si è avvalso dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/01 e smi;
  - ☐ si è avvalso dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/01 e smi. ma gli stessi si sono conclusi;
6. **Capacità Economica Finanziaria** - che l'Impresa ha effettuato nel triennio 2008 – 2009 - 2010 una raccolta totale premi complessiva non inferiore ad Euro 100.000.000,00 risultante dai bilanci.

*Nel caso di partecipazione alla procedura in Raggruppamento Temporaneo di Imprese o in coassicurazione ex art. 1911 C.C., tale requisito non può essere assolto cumulativamente e deve quindi essere posseduto da ciascuna Impresa appartenente al raggruppamento o concorrente in coassicurazione;*

7. **Capacità Tecnica Professionale** – l’Impresa ha prestato per ogni esercizio del triennio 2008 – 2009 - 2010, coperture assicurative ad almeno 5 Aziende del Servizio Sanitario Nazionale.

*Nel caso di partecipazione alla procedura in Raggruppamento Temporaneo di Imprese o in coassicurazione ex art. 1911 C.C., tale requisito non può essere assolto cumulativamente e deve quindi essere posseduto da ciascuna Impresa appartenente al raggruppamento o concorrente in coassicurazione;*

8. (dichiarazione da rendere soltanto in caso di ricorso all’avvalimento) l’Impresa si avvale dei seguenti requisiti necessari per la partecipazione alla procedura aperta e che l’Impresa ausiliaria è la seguente .....

#### **DICHIARA INOLTRE**

9. l’accettazione incondizionata di tutte le clausole e prescrizioni dei Capitolati Tecnici, del Capitolato Speciale d’Appalto e del Bando di Gara;
10. di accettare la clausola “Gestione delle Polizze” di cui all’Art. 3 del Capitolato Speciale d’Appalto e riportata in ogni Capitolato Tecnico a favore del Broker incaricato dall’Azienda, la cui opera sarà remunerata, secondo quanto indicato in ogni singolo Capitolato Tecnico medesimo senza alcun onere o maggiori spese per l’Azienda stessa;
11. l’impegno a presentare, in caso di aggiudicazione, per tutta la durata del servizio, una rendicontazione sui sinistri secondo le modalità prescritte in ogni Capitolato Tecnico (per Raggruppamenti Temporanei di Imprese o Coassicurazioni la presente dichiarazione è richiesta solo per il soggetto designato capogruppo del raggruppamento o come delegataria);
12. l’impegno, in caso di aggiudicazione, a produrre la certificazione relativa alla regolarità contributiva rilasciata dai competenti Istituti (INPS – INAIL o corrispondenti se stranieri), pena la revoca dell’affidamento dell’incarico;
13. l’impegno, in caso di aggiudicazione, a produrre tutta la certificazione necessaria all’esperimento degli accertamenti previsti dalla vigente normativa in materia di “antimafia”, nonché a comunicare i dati e le informazioni che saranno richiesti per la verifica delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni prodotte ai fini dell’ammissione alla procedura;
14. l’impegno ad assumere il servizio oggetto della procedura in caso di mancata stipulazione del contratto con l’aggiudicatario per qualsivoglia circostanza e ciò alle condizioni della propria offerta presentata in sede di procedura, nel caso in cui l’Azienda intenda avvalersi della facoltà prevista dall’Art. 11 del Capitolato Speciale d’Appalto;
15. di aver tenuto conto, nella formulazione dell’offerta, degli obblighi connessi in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro come previsto dalla legge;

16. il consenso, ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/03 e s.m.i., al trattamento dei propri dati – anche personali – per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipulazione di eventuale contratto;

17. che l'indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni in merito alla presente procedura è il seguente: telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**NB. In caso di raggruppamento temporaneo d'impresa o coassicurazione ex art. 1911 c.c.:** il presente modulo, con tutte le dichiarazioni che precedono nello stesso contenute, deve essere reso sottoscritto singolarmente dai legali rappresentanti (o procuratori speciali autorizzati ai sensi di legge) di **tutti** i soggetti partecipanti al raggruppamento o in coassicurazione, ivi inclusa l'allegazione di copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità del firmatario e dell'originale o copia autentica della procura qualora il dichiarante sia un procuratore speciale autorizzato ai sensi di legge.

***Si allego, congiuntamente alla presente, copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità'.***

***N.B. Allegare originale o copia autentica della procura nel caso in cui il dichiarante sia un procuratore speciale autorizzato ai sensi di legge.***

Data .....

*Il Legale Rappresentante/Il Procuratore speciale*

\_\_\_\_\_