



allegato 1) all'avviso per manifestazione d'interesse

Prima di formulare richieste di chiarimento, leggere attentamente e interamente l'avviso per m.d.i. e le avvertenze di compilazione della modulistica

Modulistica

Avvertenze per la compilazione

- 1) Compilare i modelli direttamente, evitando di riscriverli e/o di modificarne l'impaginazione.*
- 2) I modelli vanno presentati in carta semplice (non bollata).*
- 3) In caso di compilazione a mano, adoperare una grafia chiara e leggibile.*
- 4) Se gli spazi d'un modello sono insufficienti, si possono allegare fogli integrativi indicando a quale modello e punto si riferiscono.*
- 5) Ogni modello va accompagnato, a pena d'esclusione, dalla fotocopia d'un documento d'identità valido del sottoscrittore; se firma sempre la stessa persona, basta una sola copia.*
- 6) In caso di concorrente plurisoggettivo non ancora costituito, a pena di esclusione tutti i componenti devono compilare e sottoscrivere, oltre i propri modelli MDI, un unico modello MDI-PLUR.*
- 7) I consorzi devono presentare anche il modello MDI-CONS.*
- 8) In caso di avvalimento ogni ausiliaria deve presentare a pena di esclusione il proprio modello MDI-AVV.*
- 9) Se la persona che firma il modello MDI sottoscrive anche gli altri, in questi ultimi è sufficiente compilare la sola prima riga con il nome e cognome del sottoscrittore.*
- 10) Se sottoscrive un procuratore è necessario allegare a pena di esclusione — anche in copia semplice — la procura ricevuta o autenticata da un notaio (basta una copia sola).*
- 11) Tutti i documenti (tanto se compilati a mano e poi scanditi, quanto se modificati direttamente su file) devono essere in formato PDF-A e sottoscritti con firma digitale. I modelli compilati da più soggetti (p.es. il modello MDI-PLUR) devono essere cofirmati digitalmente da tutti;*
 - non è necessario allegare la copia del documento d'identità del sottoscrittore (punto 5).*
- 12) Salvo quanto previsto al numero 4, i concorrenti sono vivamente pregati di non allegare documenti non richiesti, superflui o sovrabbondanti.*

MODELLO MDI — Manifestazione d'interesse e dichiarazione sostitutiva unica.

alla
Provincia di Rovigo
via L. Ricchieri (detto Celio), 10
45100 Rovigo RO

Oggetto: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo polizza RCT/O periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021, prorogabile fino ad un massimo di sei mesi. Dichiarazione sostitutiva unica.

| | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIG | 7 | 8 | 2 | 4 | 7 | 3 | 1 | 4 | 4 | A |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Il sottoscritto,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di¹
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

m a n i f e s t a i n t e r e s s e

a partecipare alla procedura in oggetto come (**barrare la casella che interessa**)

- a)** concorrente singolo.
- b)** capogruppo di un raggruppamento temporaneo d'impresе (r.t.i.).
- c)** mandante di un raggruppamento temporaneo d'impresе.
- d)** capogruppo di un consorzio.
- e)** membro di un consorzio.
- f)** impresa ausiliaria.

nel caso delle lettere b) e d)

Le imprese mandanti del r.t.i. / consorzio saranno:

| <i>denominazione o ragione sociale</i> | <i>sede legale</i> |
|--|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

¹ Specificare la carica o qualifica ricoperta — amministratore unico, presidente del consiglio di amministrazione, socio accomandatario ecc. — evitando diciture generiche come «legale rappresentante».

nel caso delle lettere c) ed e)

L'impresa mandataria del r.t.i. / la capogruppo del consorzio sarà:

| <i>denominazione o ragione sociale</i> | <i>sede legale</i> |
|--|--------------------|
| | |

e le altre imprese mandanti / consorziate saranno:

| <i>denominazione o ragione sociale</i> | <i>sede legale</i> |
|--|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Egli, secondo gli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

d i c h i a r a

1) di non essere affetto da alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione a gare d'appalto e concessione previsti nell'articolo 80 del d.lgs. 50/2016;

2) (solo per i concorrenti — imprese commerciali o sociali — iscritti alla Camera di Commercio I.A.A. Lasciare in bianco in caso diverso)

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di

per l'attività

e che i dati dell'iscrizione sono: **(per le imprese con sede all'estero indicare i dati d'iscrizione nell'albo o elenco ufficiale dello Stato d'appartenenza)**

numero, data,

durata della ditta o data di termine,

forma giuridica

3) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo nonché i direttori tecnici attualmente in carica sono:

| <i>nome e cognome</i> | <i>nato a</i> | <i>il</i> | <i>residenza</i> | <i>carica/qualifica</i> | <i>codice fiscale</i> |
|-----------------------|---------------|-----------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4

soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso sono²:

| nome e cognome | nato a | il | residenza | carica/qualifica | codice fiscale |
|----------------|--------|----|-----------|------------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5) (nel caso di cooperative, loro consorzi, cooperative sociali od onlus: barrare la casella che interessa)

- che l'impresa è iscritta all'Albo nazionale degli enti cooperativi col n.;
- che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali della Regione
col n.;

6) (non previsto)

7) (lasciare in bianco se non richiesto) che l'impresa possiede le iscrizioni / autorizzazioni³

.....

8) che l'impresa possiede i seguenti requisiti speciali:

Requisito di idoneità professionale:

➤ autorizzazione del Ministero dello Sviluppo Economico
 _____ rilasciata il _____ o dell'IVASS
 _____ rilasciata il _____ all'esercizio del
 ramo assicurativo per cui si chiede la partecipazione ai sensi del D.Lgs. 209/2005.

Requisiti di capacità economica-finanziaria:

➤ dichiarazione attestante di aver realizzato, nel triennio 2015/2016/2017, una raccolta premi nel Ramo Danni pari ad almeno € 100.000.000,00, **oppure, in alternativa**

➤ dichiarazione attestante il rating in corso di validità, come segue:

rating pari o superiore a BBB rilasciato da Standard & Poor's o da Fitch Ratings,
 rilasciato da _____ in data _____;

rating pari o superiore a B+ se rilasciato dall'Agenzia A. M. Best;
 rilasciato da _____ in data _____;

rating pari o superiore a Baa se rilasciato dall'Agenzia Moody's,
 rilasciato da _____ in data _____;

² Se il concorrente ha acquisito un'azienda o un ramo d'azienda, o si sono verificati casi di trasformazione, fusione, scissione o affitto, sono compresi nei soggetti cessati dalla carica anche quelli dell'impresa cedente che erano in carica al momento della cessione.

³ Indicare qui i requisiti eventualmente richiesti nel § D.4.1.2. dell'avviso.

Requisito di capacità tecnico-professionale

➤ aver prestato il servizio in oggetto a favore di almeno n° 3 (tre) destinatari pubblici e privati nel triennio 2015/2016/2017, come di seguito dichiarato:

| <i>committente</i> | <i>oggetto</i> | <i>periodo</i> | <i>importo in €</i> |
|--------------------|----------------|----------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

9) che l'impresa, per quanto riguarda gli obblighi della l. 68/1999: **(barrare le caselle appropriate)**

- occupa
 - meno di 15 dipendenti;
 - da 15 a 35 dipendenti;
 - da 36 a 50 dipendenti;
 - più di 50 dipendenti;
- dopo il 18 gennaio 2000
 - ha fatto assunzioni;
 - non ha fatto assunzioni;

10) di essere informato e accettare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura in oggetto;

11) di accettare espressamente e incondizionatamente l'impiego — anche promiscuo — della posta cartacea, elettronica ordinaria ed elettronica certificata per tutte le comunicazioni sulla procedura (comprese quelle dell'articolo 76 del d.lgs. 50/2016) a:

posta cartacea

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------------|
| <i>indirizzo completo</i> | | <i>n. civico</i> |
| <i>c.a.p.</i> | <i>località</i> | <i>provincia</i> |

posta elettronica

| | |
|------------------|--------------------|
| <i>ordinaria</i> | <i>certificata</i> |
|------------------|--------------------|

telefono

| | |
|-----------------|-----------------|
| <i>telefono</i> | <i>telefono</i> |
|-----------------|-----------------|

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

MODELLO MDI-PLUR — Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo.

alla
Provincia di Rovigo
via L. Ricchieri (detto Celio), 10
45100 Rovigo RO

Oggetto: Oggetto: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo polizza RCT/O periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021, prorogabile fino ad un massimo di sei mesi. Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo.

| | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIG | 7 | 8 | 2 | 4 | 7 | 3 | 1 | 4 | 4 | A |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

I sottoscritti

A),
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di⁴
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

B),
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

⁴ V. la nota 1.

C)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.
codice fiscale partita Iva codice attività

D)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.
codice fiscale partita Iva codice attività

E)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.
codice fiscale partita Iva codice attività

F)
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.
in qualità di
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.
codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a n o

1) che, in caso di aggiudicazione, fra i succitati operatori sarà costituito

- un raggruppamento temporaneo di imprese
- un consorzio
- un gruppo europeo d'interesse economico

nel quale il mandato collettivo con rappresentanza / la funzione di capogruppo saranno conferiti alla

2) che — nell'ambito del raggruppamento / consorzio / gruppo — le quote di partecipazione saranno:

| <i>impresa</i> | <i>quota di partecipazione (in %)</i> |
|----------------|---------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3) che il costituendo concorrente plurisoggettivo si uniformerà alla disciplina vigente in materia di contratti pubblici per raggruppamenti temporanei di imprese, consorzi e gruppi europei di interesse economico;

4) di accettare incondizionatamente che tutte le comunicazioni sulla procedura — comprese quelle dell'articolo 76 del d.lgs. 50/2016 — siano inviate soltanto al soggetto indicato al numero 1), ai recapiti dichiarati nel modello MDI, con piena efficacia per tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.

.....
luogo e data

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

MODELLO MDI-CONS — Indicazione dei consorziati partecipanti.

alla
Provincia di Rovigo
via L. Ricchieri (detto Celio), 10
45100 Rovigo RO

Oggetto: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo polizza RCT/O periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021, prorogabile fino ad un massimo di sei mesi. Indicazione dei soggetti per i quali il consorzio manifesta interesse.

| | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIG | 7 | 8 | 2 | 4 | 7 | 3 | 1 | 4 | 4 | A |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Il sottoscritto
(se sottoscrive chi ha firmato il modello MDI è sufficiente compilare questa sola riga)

nato il a (provincia di),

residente/domiciliato in (provincia di),

via n.,

in qualità di

del consorzio

con sede in (provincia di),

c.a.p. via n.,

codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a

- che il consorzio concorrerà in proprio.
- che il consorzio concorrerà tramite le imprese consorziate:

| <i>denominazione o ragione sociale</i> | <i>codice fiscale o partita Iva</i> | <i>sede</i> |
|--|-------------------------------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

In fede

.....
luogo e data

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)

MODELLO MDI-AVV— Avvalimento, dichiarazione dell'impresa ausiliaria.

alla
Provincia di Rovigo
via L. Ricchieri (detto Celio), 10
45100 Rovigo RO

Oggetto: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo polizza RCT/O periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021, prorogabile fino ad un massimo di sei mesi. Dichiarazione dell'impresa ausiliaria per l'avvalimento.

| | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIG | 7 | 8 | 2 | 4 | 7 | 3 | 1 | 4 | 4 | A |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Il sottoscritto,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di⁵
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività
telefono
posta elettronica
posta elettronica certificata

d i c h i a r a

1) di non essere affetto da alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione a gare d'appalto e concessione previsti nell'articolo 80 del d.lgs. 50/2016;

2) (solo per i concorrenti — imprese commerciali o sociali — iscritti alla Camera di Commercio I.A.A. Lasciare in bianco in caso diverso)

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di

.....

per l'attività

.....

.....

e che i dati dell'iscrizione sono: *(per le imprese con sede all'estero indicare i dati di iscrizione nell'albo o*

⁵ V. la nota 1.

elenco ufficiale dello Stato d'appartenenza)

numero, data

durata della ditta o data di termine

forma giuridica

3) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo nonché i direttori tecnici attualmente in carica sono:

| <i>nome e cognome</i> | <i>nato a</i> | <i>il</i> | <i>residenza</i> | <i>carica/qualifica</i> | <i>codice fiscale</i> |
|-----------------------|---------------|-----------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data del bando o lettera d'invito sono⁶:

| <i>nome e cognome</i> | <i>nato a</i> | <i>il</i> | <i>residenza</i> | <i>carica/qualifica</i> | <i>codice fiscale</i> |
|-----------------------|---------------|-----------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5) (nel caso di cooperative, loro consorzi, cooperative sociali od onlus: barrare la casella che interessa)

- che l'impresa è iscritta all'Albo nazionale degli enti cooperativi col n.;
- che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali della Regione
-col n.;

6) (non previsto)

7) (lasciare in bianco se non richiesto) che l'impresa possiede le iscrizioni / autorizzazioni⁷

.....

.....

.....

.....;

⁶ V. la nota 2.

⁷ V. la nota 3.

8) che l'impresa possiede i seguenti requisiti speciali:

Requisito di idoneità professionale:

➤ autorizzazione del Ministero dello Sviluppo Economico
rilasciata il _____ o
rilasciata il _____ all'esercizio del
ramo assicurativo per cui si chiede la partecipazione ai sensi del D.Lgs. 209/2005.

Requisiti di capacità economica-finanziaria:

➤ dichiarazione attestante di aver realizzato, nel triennio 2015/2016/2017, una raccolta premi nel Ramo Danni pari ad almeno € 100.000.000,00, **oppure, in alternativa**

➤ dichiarazione attestante il rating in corso di validità, come segue:

rating pari o superiore a BBB rilasciato da Standard & Poor's o da Fitch Ratings,

rilasciato da _____ in data _____;

rating pari o superiore a B+ se rilasciato dall'Agenzia A. M. Best;

rilasciato da _____ in data _____;

rating pari o superiore a Baa se rilasciato dall'Agenzia Moody's,

rilasciato da _____ in data _____;

Requisito di capacità tecnico-professionale:

➤ aver prestato il servizio in oggetto a favore di almeno n° 3 (tre) destinatari pubblici e privati nel triennio 2015/2016/2017, come di seguito dichiarato:

| <i>committente</i> | <i>oggetto</i> | <i>periodo</i> | <i>importo in €</i> |
|--------------------|----------------|----------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

9) di obbligarsi, verso l'impresa principale (interessata):,

con sede in (provincia di)

codice fiscale partita Iva codice attività

e verso l'Amministrazione contraente, a metterle a disposizione — per tutta la durata del contratto — le risorse qui descritte:

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....;

10) di non essere interessata alla procedura — in proprio o in altra forma — né di trovarsi in una situazione di controllo con imprese interessate.

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)