



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 e 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 RCA/ARD periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021 e Dichiarazione sostitutiva unica.**

<b>CIG</b>	7	8	5	8	8	3	1	0	8	1
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto .....,  
nato il ..... a ..... (provincia di .....),  
residente/domiciliato in ..... (provincia di .....),  
via ..... n. ....,  
in qualità di<sup>1</sup> .....  
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>

<sup>1</sup> 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 sono<sup>2</sup>:

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 / autorizzazioni<sup>3</sup> .....

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

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 € 350.000.000,00,

**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:

committente	oggetto	periodo	importo in €

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Indicare qui i requisiti eventualmente richiesti nel § D.4.1.2. dell'avviso.


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: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio assicurativo polizza RCA/ARD periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021. Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo.**

<b>CIG</b>	7	8	5	8	8	3	1	0	8	1
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I sottoscritti

**A)** .....  
nato il ..... a ..... (provincia di .....),  
residente/domiciliato in ..... (provincia di .....),  
via ..... n. ....,  
in qualità di<sup>4</sup> .....  
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 .....

<sup>4</sup> 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 RCA/ARD periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021.** Indicazione dei soggetti per i quali il consorzio manifesta interesse.

<b>CIG</b>	7	8	5	8	8	3	1	0	8	1
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 RCA/ARD periodo biennale dal 30/06/2019 al 30/06/2021.** Dichiarazione dell'impresa ausiliaria per l'avvalimento.

<b>CIG</b>	7	8	5	8	8	3	1	0	8	1
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto .....,  
nato il ..... a ..... (provincia di .....),  
residente/domiciliato in ..... (provincia di .....),  
via ..... n. ....,  
in qualità di<sup>5</sup> .....  
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*

<sup>5</sup> 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 sono<sup>6</sup>:

<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 / autorizzazioni<sup>7</sup> .....

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

<sup>6</sup> V. la nota 2.

<sup>7</sup> 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 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 € 350.000.000,00,

**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)