

# 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 numero 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 d'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 digitalmente, il modello MDI sottoscrive anche gli altri, in questi ultimi è sufficiente compilare la sola prima riga col nome e cognome del sottoscrittore.*
- 10) Se sottoscrive un procuratore è necessario allegare **a pena d'esclusione** — anche in copia per immagine (scansione) — 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 copia del documento d'identità del sottoscrittore (punto 5).*
- 12) Salvo quanto previsto all'avvertenza 4, **i concorrenti sono pregati di non allegare documenti non richiesti, superflui o sovrabbondanti.***

Al Comune di Villadose  
Piazza Aldo Moro, 24  
45010 Villadose (RO)

TRAMITE PEC: [comune.villadose.ro@pecveneto.it](mailto:comune.villadose.ro@pecveneto.it)

**OGGETTO:** procedura negoziata per l'affidamento della Copertura Assicurativa ALL RISKS DEL PATRIMONIO per il periodo 31.03.2020/31.12.2021 - Manifestazione di interesse a partecipare e dichiarazione sostitutiva unica.

Il sottoscritto .....,  
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 .....

**manifesta interesse**

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) coassicuratrice delegataria;
- g) coassicuratrice delegante
- h) aderente ad un'aggregazione di impresе (a.i.r.).

Nel caso delle lettere b), d) ed f)

Le impresе mandanti del r.t.i. / consorzio ovvero coassicuratrici deleganti sono:

Denominazione/ragione sociale	Sede legale

nel caso delle lettere c) e) e g)

L'impresa mandataria del r.t.i. / la capogruppo del consorzio/la coassicuratrice delegataria è la:

Denominazione/ragione sociale	Sede legale

e le altre imprese mandanti/consorziate/ coassicuratrici sono:

Denominazione/ragione sociale	Sede legale

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 d'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 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:

<i>nome e cognome</i>	<i>nato a</i>	<i>il</i>	<i>residenza 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) che l'impresa possiede le seguenti iscrizioni/autorizzazioni

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

7) che l'impresa, nel periodo ..... ha maturato una raccolta premi nei rami danni – All Risks – di € .....

8) di poter produrre, in fase di gara, dichiarazione di istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del d. lgs. n. 385/1993 attestante, con esplicito riferimento alla presente procedura, il possesso di adeguata capacità economico-finanziaria a fronte delle obbligazioni da assumersi con l'affidamento in oggetto;

9) ha svolto i seguenti servizi analoghi:

<i>commitente</i>	<i>oggetto</i>	<i>periodo</i>	<i>importo in euro</i>

10) che l'impresa, per quanto riguarda gli obblighi della l.n. 68/1999 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

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

12) di dichiarare che tutte le richieste di chiarimenti, le comunicazioni e altro in merito alla presente manifestazione di interesse devono essere inoltrate esclusivamente al:

Sig. .... nella sua qualità di  
..... ai seguenti indirizzi elettronici:

**mail** .....

**pec** .....

**recapito telefonico per comunicazioni verbali:** .....

**In fede**

.....  
*(luogo e data)*

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

Al Comune di Villadose  
Piazza Aldo Moro, 24  
45010 Villadose (RO)

TRAMITE PEC: [comune.villadose.ro@pecveneto.it](mailto:comune.villadose.ro@pecveneto.it)

**OGGETTO:** Procedura negoziata per l'affidamento per l'affidamento della Copertura Assicurativa ALL RISKS DEL PATRIMONIO per il periodo 31.03.2020/31.12.2021- CIG .....  
Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo

I sottoscritti

A) .....,  
nato il ..... a ..... (provincia di .....),  
residente/domiciliato in ..... (provincia di .....),  
via ..... n. ....,  
in qualità di<sup>3</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 .....

**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 .....

d i c h i a r a n o

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

- un raggruppamento temporaneo d'impres
- 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 s'uniformerà alla disciplina vigente in materia di contratti pubblici per raggruppamenti temporanei d'impres, consorzi e gruppi europei d'interesse economico;

4) d'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)*

Al Comune di Villadose  
Piazza Aldo Moro, 24  
45010 Villadose (RO)

TRAMITE PEC: [comune.villadose.ro@pecveneto.it](mailto:comune.villadose.ro@pecveneto.it)

**OGGETTO:** Procedura negoziata per l'affidamento per l'affidamento della Copertura Assicurativa ALL RISKS DEL PATRIMONIO per il periodo 31.03.2020/31.12.2021- CIG .....  
Indicazione dei soggetti pei quali il consorzio manifesta interesse

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:

denominazione o ragione sociale	codice fiscale o partita Iva	sede

In fede

.....  
*luogo e data*

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



Al Comune di Villadose  
Piazza Aldo Moro, 24  
45010 Villadose (RO)

TRAMITE PEC: [comune.villadose.ro@pecveneto.it](mailto:comune.villadose.ro@pecveneto.it)

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento della Copertura Assicurativa ALL RISKS DEL PATRIMONIO per il periodo 31.03.2020/31.12.2021 - CIG .....**  
**Dichiarazione dell'impresa ausiliaria per l'avvalimento**

Il sottoscritto .....,  
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 .....

**dichiaro**

2) di non essere affetto da alcuno dei motivi d'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 nonchè i direttori tecnici attualmente in carica sono:

<i>nome e cognome</i>	<i>nato a</i>	<i>il</i>	<i>residenza 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:

<i>nome e cognome</i>	<i>nato a</i>	<i>il</i>	<i>residenza 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)** che l'impresa possiede le seguenti iscrizioni/autorizzazioni

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

**7)** che l'impresa, nel periodo ..... ha maturato una raccolta premi, in ambito UE, nei rami danni – All Risks – di € .....

**8)** di poter produrre, in fase di gara, dichiarazione di istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del d. lgs. n. 385/1993 attestante, con esplicito riferimento alla presente procedura, il possesso di adeguata capacità economico-finanziaria a fronte delle obbligazioni da assumersi con l'affidamento in oggetto;

**9)** ha svolto i seguenti servizi analoghi:

<i>committente</i>	<i>oggetto</i>	<i>periodo</i>	<i>importo in euro</i>

**10)** di obbligarsi verso l'impresa principale (interessata) con sede in .....  
(provincia di .....) codice fiscale ..... codice attività ..... e verso l'Amministrazione contraente, a metterle a disposizione – per tutta la durata del contratto – le risorse qui descritte:

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

**11)** 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)*