



PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA Gara 4728– Acquisizione, articolata in lotti, per anni 3, di polizze assicurative rami incendio, furto e infortuni cumulativa
Lotto 1 Polizza incendio CIG 9034185D4BLotto 2 Polizza Furto CIG 9034218888Lotto 3 Polizza Infortuni categorie varie CIG 9034230271

ALLEGATO A1

“DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE”

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000¹

Il/la sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo.

nato/a Fare clic qui per immettere testo. () il __/__/____, C.F. Fare clic qui per immettere testo.,

domiciliato/a per la carica ove appresso in qualità di Scegliere un elemento.²

(o altro, specificare: Fare clic qui per immettere testo.)

della impresa Fare clic qui per immettere testo., con sede Fare clic qui per immettere testo. (), Via Fare clic qui per immettere testo.,

C.F. Fare clic qui per immettere testo., P. IVA Fare clic qui per immettere testo.

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA ed attesta sotto la propria responsabilità

a) di presentare offerta per i seguenti lotti della gara in oggetto (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

LOTTO		
1		<input type="checkbox"/>

¹ Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.

² La dichiarazione deve essere resa da un legale rappresentante o da un procuratore speciale/generale, purché dotato di firma digitale. In quest’ultimo caso deve essere fornita dall’impresa la procura speciale o altra idonea documentazione da cui trae i poteri di firma.

**ALL. A1 AL DISCIPLINARE DI GARA
DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

Pag. 1 di 5

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Via S.Pansini, 5 - 80131 Napoli
P.IVA e C.F.: 06909360635
www. <http://www.policlinico.unina.it>



2		<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>

b) che presenta offerta in qualità di (*Selezionare il punto relativo alla propria situazione*):

impresa singola (imprenditori individuali e società, anche cooperative), di cui all'art. 45, co. 2, lett. a), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (da ora *Codice*);

Ovvero

consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane, di cui all'art. 45, co. 2, lett. b), del *Codice*

(*indicare i consorziati per i quali si concorre e le rispettive parti della fornitura che si impegnano ad eseguire in caso di aggiudicazione*)

CONSORZIATO	PARTI DELLA FORNITURA*
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

Nota Bene: qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.

Ovvero

consorzio stabile, di cui all'art. 45, co. 2, lett. c), del *Codice*, composto da:

(*indicare i consorziati per i quali si concorre e le rispettive parti della fornitura che si impegnano ad eseguire in caso di aggiudicazione*)

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	PARTI DELLA FORNITURA*
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

Nota Bene: qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.

Ovvero

mandataria/capofila del RTI o Consorzio Ordinario costituito, di cui, rispettivamente, all'art. 45, co. 2, lett. d) ed e), del *Codice*, composto da:

(*indicare le parti della fornitura dell'impresa mandataria/capofila e delle imprese mandanti*)

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO	PARTI DELLA FORNITURA*
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

**ALL. A1 AL DISCIPLINARE DI GARA
DICHIAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

Pag. 2 di 5

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Via S.Pansini, 5 - 80131 Napoli
P.IVA e C.F.: 06909360635
www. <http://www.policlinico.unina.it>



Ovvero

designata **mandataria** del **RTI** o **Consorzio Ordinario costituendo**, di cui all'art. 48, co. 8, del *Codice*, composto da:

(*indicare le parti della fornitura dell'impresa mandataria e delle imprese mandanti*)

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO	PARTI DELLA FORNITURA*
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

alla quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza e stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti, impegnandosi ad uniformarsi alla disciplina disposta dal *Codice* con riguardo alle associazioni temporanee.

Nota Bene: nel caso di **RTI** o **consorzio ordinario costituendo** deve essere presentato un unico modello A1 firmato digitalmente da tutti gli operatori economici che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario di concorrenti.

Ovvero

impresa mandataria/capofila dell'**aggregazione di imprese di rete**, ai sensi dell'art. 45, co. 2, lett. f), del *Codice*

con rete dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;

Ovvero

con rete dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

Ovvero

con rete dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o rete sprovvista di organo comune, oppure con organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

composta da:

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO	PARTI DELLA FORNITURA*
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	HHH

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

Ovvero

impresa mandataria/capofila del **gruppo europeo di interesse economico (GEIE)** di cui all'art. 45, co. 2, lett. g), del *Codice*, composto da:

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO	PARTI DELLA FORNITURA*
---------------------------------------	-------	------------------------

**ALL. A1 AL DISCIPLINARE DI GARA
DICHIAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

Pag. 3 di 5

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Via S.Pansini, 5 - 80131 Napoli
P.IVA e C.F.: 06909360635
www. <http://www.policlinico.unina.it>



Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

* ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

- c) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute negli atti di gara indicati nel Disciplinare di gara;
- d) che l'offerta economica presentata è remunerativa giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
- delle prescrizioni tecniche minime fornite dalla stazione appaltante;
 - delle condizioni contrattuali e degli oneri, compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
 - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
- e) di impegnarsi ad eseguire l'appalto, nel caso in cui risultasse aggiudicatario, nei modi e nei termini stabiliti nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Contratto e comunque nella documentazione di gara;
- f) di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a **270 giorni** dal termine ultimo per la presentazione dell'offerta;
- g) di aver presentato la garanzia provvisoria, e l'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia definitiva in caso risultasse aggiudicatario, allegando gli appositi documenti a *Sistema* nel campo all'uopo predisposto;
- h) di aver preso atto del protocollo di legalità sottoscritto da SoReSa in data 9 luglio 2008 allegato al Disciplinare di Gara (art. 1, comma 17, della l. 6 novembre 2012, n. 190);
- i) *(per i soggetti di cui all'articolo 45, co. 2, lettere d), e), f) e g)* che l'impresa mandataria eseguirà le prestazioni in misura maggioritaria, come previsto dall'art. 83, co. 8, del *Codice*;
- j) *(dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione)*

dichiara che non è in grado, **per i seguenti motivi** Fare clic qui per immettere testo., di dimostrare il possesso del requisito di capacità economico-finanziaria previsti dal Disciplinare di gara e, pertanto, lo dimostra come segue Fare clic qui per immettere testo.

**ALL. A1 AL DISCIPLINARE DI GARA
DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

Pag. 4 di 5

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Via S.Pansini, 5 - 80131 Napoli
P.IVA e C.F.: 06909360635
www. <http://www.policlinico.unina.it>



- j) se nel caso, dichiara di appartenere alle micro – piccole – medie imprese, indicando le unità lavorative-anno e una delle due condizioni: il fatturato annuo o il totale di bilancio annuo [Fare clic qui per immettere testo.](#)

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

Fare clic qui per immettere testo, li ___/___/_____

FIRMATO DIGITALMENTE

**ALL. A1 AL DISCIPLINARE DI GARA
DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

Pag. 5 di 5

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Via S.Pansini, 5 - 80131 Napoli
P.IVA e C.F.: 06909360635
www. <http://www.policlinico.unina.it>