

Spett.le
Centrale Unica di Committenza
"Area Sele Picentini"
SEDE

Spett.le
Comune di BATTIPAGLIA
SEDE

Oggetto: Procedura aperta relativa all'affidamento del Servizio assicurativo biennale – per la copertura della responsabilità civile (RCA – CVT) del parco automezzi in dotazione dell'Ente - CIG: 74153837A1

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
dell'operatore economico _____
sede legale _____
sede operativa _____
CF / P.IVA _____ - n. telefono _____ n. fax _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all'oggetto in qualità di:

- Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
- Società, specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d);
 - tipo orizzontale tipo verticale tipo misto
 - costituito non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
 - costituito non costituito;
- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett.g);

Per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto

OFFRE

un **RIBASSO percentuale da applicare all'importo a base di gara indicato dalla Stazione Appaltante**, al netto degli eventuali oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, pari al:

_____ % (in cifre),

_____ % (in lettere).

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del d.lgs 50/2016, lo scrivente DICHIARA:

- che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € _____;
- che i costi della manodopera sono pari a € _____.

_____, li _____

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B. – In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

*N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto). **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante***