**UNIONE DI COMUNI**

**TERRE DI VINI E DI TARTUFI**

## PROVINCIA DI ASTI

## Sede c/o Comune di San Damiano d’Asti - P.zza Libertà, 2 – 14015 San Damiano d’Asti

Tel. 0141975056 – Fax 0141982582 – PEC [unione.vinietartufi@pec.it](mailto:unione.vinietartufi@pec.it)

Codice fiscale/P.Iva 01579270057

**ALLEGATO B)**

SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO

PER IL PERIODO LUGLIO 2023/LUGLIO 2025

**ISTANZA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il sottoscritto: ...........................................................................................................................................

Nato a: ........................................................................................................................... il ……………..

Residente: Comune di ................................................................................................... Prov. . .............

Via/p.zza .................................................................................................................................................

Codice fiscale: ................................................................

Legale rappresentante della società ........................................................................................................

con codice fiscale n.: ..............................................................

e con partita IVA n.: ...............................................................

Con sede in: Comune di…………………........................................................... Prov.......................

Via/p.zza …..............................................................................................................................................

telefono ....................................................... fax: .................................................

indirizzo pec:… .......................................................................................................................................

preso atto della lettera d’invito relativa all’appalto per il servizio di Brokeraggio assicurativo dell’Unione Terre di Vini e di Tartufi e dei Comuni di Celle Enomondo, Cisterna, Revigliasco d’Asti, San Damiano d’Asti e Tigliole e dei relativi allegati approvati con determinazione del Responsabile Finanziario n. 414 del 28/06/2023;

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura negoziata per l’affidamento dell’appalto per il servizio di Brokeraggio assicurativo dell’Unione Terre di Vini e di Tartufi e dei Comuni di Celle Enomondo, Cisterna, Revigliasco d’Asti, San Damiano d’Asti e Tigliole per il periodo luglio 2023 – luglio 2025,

inoltre, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

- è regolarmente iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di ............................................................................................................... per la seguente attività ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

codice attività e attesta i seguenti dati:

* numero iscrizione REA
* data di iscrizione
* durata della società/data termine
* forma giuridica ..................................................................................................................................
* è regolarmente iscritto al R.U.I. con n. ……………………. dal ……………………..

(solo per le società)

costituita con atto in data capitale sociale in Euro ..................

durata della società .................................................

**soci, rappresentanti legali, altri soggetti con potere di rappresentanza, attualmente in carica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | nato a | in data | carica ricoperta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DICHIARA ALTRESÌ

che l’impresa:

1) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e nei suoi riguardi non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

2) che, in applicazione della legge 12 marzo 1999, n. 68 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), occupa un numero di dipendenti: ***(barrare una delle tre sottostanti caselle)***

- inferiore a 15 (quindici) e pertanto non è soggetto agli obblighi di cui alla predetta legge e può omettere la presentazione della certificazione di cui all’articolo 17 della stessa legge.

- superiore a 14 (quattordici) e inferiore a 35 (trentacinque) ma non ha effettuato nuove assunzioni a tempo indeterminato dopo il 18 gennaio 2000 e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge.

- superiore a 34 (trentaquattro), ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 17, della legge 12 marzo 1999, n. 68.

3) che, in applicazione dell’articolo 1-bis della legge 18 ottobre 2001 n. 383 come sostituito dall’art. 1, comma 2, del D.L. 25 settembre 2002 n. 210 (disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale) convertito nella Legge 22/11/2002 n. 266: (Barrare una delle due sottostanti caselle)

- non si è avvalso di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383 del 2001,

- si è avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001 ma che il periodo di emersione si è concluso.

1. che non ha commesso atti o comportamenti discriminatori ai sensi dell’art. 43 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 recante “Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”.
2. che nei suoi confronti non è stata irrogata alcuna sanzione interdittiva, emessa ai sensi del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231, per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio commessi nel proprio interesse o a proprio vantaggio.
3. che è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente e, allo scopo, indica la sede INPS e INAIL di cui si avvale per il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi ed il relativo numero di posizione:

Codice cliente INAIL n ............................ presso la Sede di ;

Matricola INPS n. ................................... presso la Sede di ................................................... .

DICHIARA INOLTRE

* di non trovarsi in nessuno dei motivi di esclusione previsti all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
* di non trovarsi con gli altri concorrenti alla gara, in una situazione i controllo o di collegamento di cui all’art. 2359 del codice civile;
* di non partecipare alla gara in più di un’associazione temporanea o consorzio di concorrenti e neppure in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara in associazione o consorzio;
* di non trovarsi nelle condizioni costituenti causa di esclusione dalla possibilità di assumere pubblici appalti e precisamente di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell’esistenza a suo carico di procedimenti in corso per l’applicazione di misure di prevenzione o di una delle cause ostative all’iscrizione negli Albi di appaltatori o fornitori pubblici (leggi 13 settembre 1982 n. 646 e 19 marzo 1990 n. 55);
* di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all’art. 120 e seguenti della legge 24/11/1981 n. 689;
* di non aver riportato condanne penali ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte, tasse e contributi sociali con i conseguenti pagamenti ed adempimenti;
* di non aver reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e condizioni per concorrere all’appalto;
* di essere iscritta all’Anagrafe Tributaria con il seguente codice fiscale e n. di partita iva:

……………………………………………………………………………………………….;

* che non è stato temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;
* che ai sensi della normativa vigente non sussistono a carico dei legali rappresentanti provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all’assunzione di pubblici contratti;
* che si obbliga, a pena di esclusione, ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e, se cooperative, anche verso i soci, condizioni retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla categoria e nella località in cui si svolgono i servizi ed a rispettare le norme e procedure previste dalle leggi e normative vigenti;
* che ha assolto agli obblighi previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 relativamente alla nomina del Responsabile del servizio di prevenzione e protezione agli infortuni e del medico competente, indicando contestualmente il nominativo e la qualifica del responsabile e del medico competente: …………………………………………………………………………………………………….
* che non ha avuto risoluzioni di contratto d’appalto con enti pubblici per inadempienze contrattuali e non ha rinunciato ad assegnazioni di appalti pubblici o interrotto il servizio contrattuale prima della naturale scadenza del contratto;
* di aver valutato nella determinazione della propria offerta economica tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento del servizio e che è in possesso del personale necessario a tale espletamento;
* di accettare tutte le condizioni contenute nella convenzione nel bando di gara e relativi allegati senza opporre obiezioni o riserve;
* di impegnarsi in caso di aggiudicazione ad iniziare l’attività prevista con la presa in carico del servizio il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_;
* (per i consorzi): che la denominazione dei propri consorziati è la seguente…………...………

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati forniti dalla società saranno trattati dall’Unione di Comuni Terre di Vini e di Tartufi per finalità connesse alla gara e per l’eventuale successiva stipulazione e gestione del contratto. Il titolare del trattamento dei dati in questione è l’Unione di Comuni Terre di Vini e di Tartufi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lì, \_\_\_\_\_\_\_

*Firma del legale rappresentante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

si allega fotocopia documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità