
	<p align="center"><b>CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA</b></p> <p align="center"><b>AREA VASTA BRESCIA</b></p> <p align="center"><b>Sede Principale</b></p>	
	<p align="center"><b>GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO RELATIVO ALLE COPERTURE ASSICURATIVE DEL COMUNE DI SERIATE (BG) CODICE NUTS: ITC 46</b></p>	

**AFFIDAMENTO SERVIZI ASSICURATIVI**

**LOTTO 1 - POLIZZA INCENDIO e RISCHI ACCESSORI**  
CIG 7545210842

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
*(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (Prov. ....) il .....,  
residente in ..... (Prov. ....)  
via ....., codice  
fiscale ..... in qualità di:

☐ Titolare (in caso di ditta individuale)

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore (come da allegata procura in data ..... avanti al  
Notaio ..... con Studio  
in ..... n. di repertorio .....

dell'operatore economico .....  
con sede legale in ..... (Prov. ....)  
via ..... n° ..... cap .....  
P.Iva..... Codice fiscale .....

☐ iscritto alla C.C.I.A.A., se ricorre, con oggetto sociale .....  
inerente alla tipologia dell'appalto, numero di iscrizione al registro delle  
imprese .....data ..... di  
iscrizione .....,

☐ iscritto a ....., data di  
iscrizione ..... *(eventuale iscrizione nel registro delle  
commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali;*

☐ iscritto a ....., data di  
iscrizione .....(per cittadino di altro Stato membro non residente in  
Italia)

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA AVENTE AD OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA  
APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO RELATIVO ALLE COPERTURE  
ASSICURATIVE DEL COMUNE DI SERIATE (BG) – PER I SEGUENTE LOTTO:**

**LOTTO 1 - POLIZZA INCENDIO e RISCHI ACCESSORI**  
**CIG 7545210842**

A tal fine, anche in nome e per conto dell'operatore economico sopra indicato, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

➤ Che l'operatore economico partecipa alla gara (selezionare con apposito segno il caso di interesse):

☐ **Come Concorrente singolo**

☐ **In Coassicurazione**

☐ **In R.T.I.:**

☐ **costituendo**

☐ **costituito**

☐ di tipo orizzontale

☐ di tipo verticale

☐ di tipo misto

☐ Capogruppo ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ di cooptazione

☐ **Per Avvalimento:**

☐ impresa avvalente: .....

☐ impresa ausiliaria: .....

☐ **Come Consorzio:**

☐ consorzio stabile

☐ consorzio ordinario

☐ consorzio tra imprese artigiane ☐ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro

☐ indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

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

☐ intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi.

☐ **Come SUBAPPALTATORE**

☐ **Altro:** .....

\_\_\_\_\_

A tal fine, anche in nome e per conto dell'operatore economico sopra indicato, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA**

➤ Che l'operatore economico partecipa alla gara (selezionare con apposito segno il caso di interesse):

☐ **Come Concorrente singolo**

☐ **In Coassicurazione**

☐ **In R.T.I.:**

☐ **costituendo**

☐ **costituito**

☐ di tipo orizzontale

☐ di tipo verticale

☐ di tipo misto

☐ Capogruppo ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ Mandante ..... quota di partecipazione pari al .....%

☐ di cooptazione

☐ **Per Avvalimento:**

☐ impresa avvalente: .....

☐ impresa ausiliaria: .....

☐ **Come Consorzio:**

☐ consorzio stabile

☐ consorzio ordinario

☐ consorzio tra imprese artigiane    ☐ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro

☐ indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

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

☐ intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi.

☐ **Come SUBAPPALTATORE**

☐ **Altro:** .....

Inoltre,

**DICHIARA**

(barrare le voci non pertinenti):

1. L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;
2. Di non aver fatto ricorso a lavoro irregolare, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente, ovvero che il concorrente si è avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1bis della Legge del 18 ottobre 2001 n. 383, ma che il periodo di emersione si è concluso.

**FIRMA**

(Documento firmato digitalmente)