****

**Direzione centrale risorse umane,**

**finanziarie e logistica- Ufficio I**

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI PER L’ISPETTORATO NAZIONALE DEL LAVORO**

**OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER APPALTO DI SERVIZI ASSICURATIVI DELL’ISPETTORATO NAZIONALE DEL LAVORO “KASKO - ATTI VANDALICI” PER IL PERSONALE CIVILE E MILITARE IN SERVIZIO PRESSO L’ISPETTORATO NAZIONALE DEL LAVORO**

Il sottoscritto ………………………………………………….. nato a ………………………………………….. il ……………………………… residente nel Comune di …………………………………………………………….., CF ……………………………………………………… in qualità di ………………………………………..………………… dell’Impresa ………………………………………………………….…… con sede legale in ………………………………………………………… Via/Piazza ………………………………………………….. civico ……………… CAP …………………………. P.IVA e C.F ……………………………...……………………………… telefono …………….…………………… indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ………………..………………………………………

**INPS:** Ufficio/Sede ……………………………………………………. Indirizzo ……………………………………..……………………………. Città ……………………….…………………………….. PEC ………………………………………………………..…………….. Matricola …………………………………………………………

**INAIL:** Ufficio/Sede ………………………………………………………….. Indirizzo ……………………………….……………………………. Citta …………………………………………………….. PEC…………………………………………………………………… Matricola Azienda ……………………………………………………………. Tel……………………………………………… CAP…………………………………………

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE:** Ufficio/Sede ……………………………………………………… Indirizzo ……………………………. …………………………………… Città ……………………………………………..PEC………………………………………………………………… Matricola Azienda ………………………..………………………….. Tel ………………………………………….CAP…………………………

* ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni:

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

**AGENZIA DELLE ENTRATE:** Ufficio/Sede …………………………….. Indirizzo …………………………………………… Città ………………………………... CAP ……………….. PEC …………………………………………………. note ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tipologia di iscrizione previdenziale dell’Impresa:

* Datore di lavoro
* Gestione separata
* Lavoratore autonomo
* Gestione separata titolare di reddito di

 lavoro autonomo di arte e professione

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

* Assicurazione

□ Altro …...................................................................................................

Ufficio Territoriale del Lavoro: ……………………………………………………………………indirizzo: …..................................................................................................... CAP: …................... Città: ….........................................................................................................

Pec: …......................................Telefono: ........................................................................

NOTE: …......................................................................................................

con espresso riferimento alla società che rappresenta, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

## al fine dell’ammissione alla gara in oggetto

## DICHIARA

- che l'Impresa, ai sensi della legge n. 180/2011, rientra nella seguente categoria:

* Grande
* Media
* Piccola
* Micro

- che l'Impresa è scritta nel Registro delle Imprese di ................................................

- con il numero Repertorio Economico Amministrativo ................................................

- Denominazione...............................................................................................................

- Forma giuridica.............................................................................................

- Sede..........................................................................................................

- Codice Fiscale..............................................................................................

- Oggetto sociale: …....................................................................................

## DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3, DEL D. LGS. N. 50/2016

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE** (Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., Vicepresidente, Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Consiglieri)

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI** (ove previsti)

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

**COLLEGIO SINDACALE** (sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA……………………………………………. NOME……………………………………………..

COGNOME……………………………………………

LUOGO DI NASCITA………………………………….

DATA DI NASCITA……………………………………

RESIDENZA…………………………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA** (ove previsto)

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**INSTITORI** (ove previsti)

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

(indicare quote percentuali di proprietà)

NOME

COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE\*

QUOTA %

\*se persona fisica

DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA\*\*

QUOTA %

\*\*se persona giuridica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA\*\* QUOTA %

\*\* se persona giuridica

# DIRETTORE/I TECNICO/I (OVE PREVISTO/I)

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

## DICHIARA ALTRESÌ

**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000**

1. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80, comma 5, lettere f- bis), f-ter), c-quater), del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e precisamente:

 -f-bis) di non aver presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;

-f-ter) di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;

-c-quater) di non aver commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato;

1. che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i. non sussistono le cause esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. c-bis, lett. c-ter, lett. l) del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e precisamente:

c-bis) di non aver tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure abbia fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero abbia omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione;

c-ter) di non aver dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili.

**IN RELAZIONE ALL’ART. 80, COMMA 5, LETTERA L), DEL D.LGS. N. 50/2016**

## (barrare la casella pertinente)

□ di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice

penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito,

con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203.

□ che, pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice

penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito,

con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, ha denunciato tali fatti all’autorita

giudiziaria;

□ che, pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice

penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito,

con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non ha denunciato tali fatti all’autorita

giudiziaria, in quanto ricorrono i casi previsti dall’articolo 4, primo comma, della legge 24

novembre 1981, n. 689;

**c)** che gli estremi del provvedimento del Ministero dello Sviluppo Economico o dell'IVASS di

autorizzazione all'esercizio dei rami assicurativi per cui si chiede la partecipazione ai sensi del D. Lgs. n. 209/2005 risultano i seguenti:

….............................................................................................................................................

….............................................................................................................................................

**d)** di accettare integralmente i contenuti del/i capitolato/i speciale/i di polizza relativi ai lotti per I quali si intende presentare l'offerta;

**e)** di impegnarsi ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato base di polizza per il quale si intende presentare l'offerta;

**f)** di aver preso visione di tutte le informazioni facenti parte della documentazione di gara;

**g)** di aver preso visione degli eventuali chiarimenti di gara pubblicati;

**h)** dichiara remunerativa l’offerta economica presentata giacche per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

1) 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;

2)di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che

possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;

**i)** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

**l)** di accettare il Patto di integrità;

## DICHIARA ALTRESÌ

**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando relativa alla presente procedura: (barrare la scelta)

* non vi sono soggetti cessati indicati dall’art. 80, comma 3 del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

Oppure

* che i soggetti cessati indicati dall’art. 80, comma 3 del d. lgs. n. 50/2016 nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando risultano i seguenti (\*\*):

(\*\*) **Nota -** nel caso in cui nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando sia avvenuta una cessione di azienda o di ramo d’azienda, (in qualsiasi forma compreso l’affitto) incorporazione o fusione societaria, la dichiarazione dovrà essere resa anche per i soggetti che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fusesi, ovvero che sono cessati dalla relativa carica.

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

* + che riguardo ai soggetti cessati dalle cariche sopra indicati, per quanto di mia conoscenza, non sussistono i motivi di esclusione indicati dall’art. 80, comma 1, comma 2 e comma 5 lett. c, c-bis, c-ter, del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

OPPURE

* + che per i soggetti cessati dalle cariche sopra indicati è intervenuta la seguente causa di esclusione di cui al comma 1, al comma 2 e al comma 5, lett. c, c-bis e c-ter, dell’art. 80 del d. lgs n. 50/2016 e s.m.i.

e vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata come da documentazione allegata.

* di autorizzare l'invio delle comunicazioni relative alla gara tramite pec.
* di autorizzare l’Ispettorato nazionale del lavoro a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura qualora un concorrente eserciti la facoltà di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/90 e s.m.i.

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari), comunicati all’Ispettorato nazionale del lavoro saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l’Ispettorato nazionale del lavoro. L’Interessato può esercitare I diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Luogo e data)

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro, firma per esteso e leggibile)

In caso di R.T.I., a pena di esclusione, deve essere compilato e sottoscritto un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singolo operatore economico associato.

(Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore)