

«EcoAmbiente Salerno SpA»
Via Sabato Visco, n° 20
84131 – Salerno

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivi, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

MODELLO D
Offerta economica

Spett.le
«EcoAmbiente Salerno SpA»
Via Sabato Visco, n° 20
84131 - Salerno

Oggetto: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivi, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi

Pagina 1

OFFERTA ECONOMICA

Presentata dal seguente Operatore economico:

(In caso di R.T.I. / R.T.P. o CONSORZI o GEIE o qualunque altro tipo di concorrente “ad identità plurisoggettiva”, bisognerà indicare la denominazione del concorrente che partecipa alla procedura)

➤ **IN CASO DI R.T.I.,**
specificare:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandatario)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

specificare, altresì, se:

R.T.I. costituito

oppure

R.T.I. *costituendo*

(barrare con una “X” la sola casella di interesse)

➤ **IN CASO DI CONSORZIO,**

specificare se:

Consorzio ex art. 65, co. 2, lettera “b”), D.Lgs. n. 36/2023

oppure

Consorzio ex art. 65, co. 2, lettera “c”), D.Lgs. n. 36/2023

oppure

Consorzio ex art. 65, co. 2, lettera “d”), D.Lgs. n. 36/2023

oppure

Consorzio ex art. 65, co. 2, lettera “f”), D.Lgs. n. 36/2023

(barrare con una “X” la sola casella di interesse)

In caso di consorzi ex art. 65, co. 2, lettere “b)” e/o “c)” e/o “d)”, D.Lgs. 36/2023,
specificare per quali consorziate/associate il concorrente partecipa alla procedura selettiva:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI RETE,**
specificare se:

la rete è dotata di soggettività giuridica ed organo comune con potere di rappresentanza

oppure

la rete è priva di soggettività giuridica ma munita di organo comune con potere di rappresentanza

oppure

a rete è dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero dei requisiti di qualificazione, oppure è sprovvista di organo comune

(barrare con una “X” la sola casella di interesse)

in ogni caso, indicare le imprese retiste che parteciperanno alla procedura selettiva:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI QUALSIVOGLIA ALTRO TIPO DI CONCORRENTE “AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA”, INDICARE, SE DEL CASO, PER QUALI OO.EE. COMPONENTI IL CONCORRENTE PARTECIPA ALLA PROCEDURA**

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

SELETTIVA:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ .
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI PARTECIPAZIONE NELLA FORMA DELLA "COASSICURAZIONE" AI SENSI DELL'ART. 1911 CODICE CIVILE, INDICARE LE IMPRESE PARTECIPANTI:**

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ .
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

*** **

Il/la sottoscritto/a, _____,
nato/a a _____, il
_____, C.F.: _____,
in _____ qualità _____ di

_____ dell'O.E.
[indicare _____ carica _____ sociale]

_____ e
con Sede legale in _____

Sede operativa in _____

Codice Fiscale _____, P.IVA _____

Tel. _____, Fax _____

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivi, del del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Dirigenti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

E-mail _____,

P.E.C. _____,

(N.B.: in caso di R.T.I./R.T.P. o CONSORZI o GEIE o PARTECIPAZIONE NELLA FORMA DELLA COASSICURAZIONE o, ancora, in caso di QUALUNQUE ALTRO TIPO DI CONCORRENTE “AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA”, bisognerà compilare il paragrafo qui sopra riportato inserendo i pertinenti dati afferenti il solo O.E. mandatario-capofila-capogruppo)

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CONFRONTO PREVENTIVI
INDICATA IN OGGETTO.**

A tal fine, 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, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione automatica previste dagli artt. 94 – 98 del D.Lgs. 36/2023, né in qualsivoglia altra condizione che impone il divieto di contrarre con una Stazione Appaltante pubblica, in generale, e/o con codesta Spett.le Stazione Appaltante in indirizzo, in particolare;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni (ivi comprese, iscrizione ad albi e/o ruoli) prescritte per la regolare erogazione delle prestazioni contrattuali richieste dalla S.A.;
- di essere in possesso di documentabili esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni contrattuali richieste dalla S.A.;
- di accettare, senza riserve e/o eccezioni, tutte le norme e le condizioni contenute nella *Lex specialis* di selezione;
- che l’offerta presentata è remunerativa giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto sia delle condizioni contrattuali e degli oneri in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolta la prestazione, sia di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla prestazione oggetto di affidamento e/o sulla determinazione del proprio preventivo-offerta;
- **[nel solo caso di operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui al D.Lgs. 14/2019]:**
 - ✓ di essere stato ammesso al concordato con continuità aziendale con provvedimento n. _____ del ___/___/___, rilasciato dal Tribunale di _____

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

- _____;
- ✓ di essere stato ammesso a partecipare alle gare pubbliche con provvedimento n. _____ del ___/___/___, rilasciato dal Tribunale di _____;
 - ✓ di non partecipare alla procedura selettiva anche quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale;
 - che il CCNL applicato ai dipendenti destinati all’esecuzione delle prestazioni oggetto di affidamento, con indicazione del relativo codice alfanumerico unico, è il seguente:
 - CCNL _____;
 - Codice alfanumerico unico di cui all’articolo 16 *quater* del D.L. n. 76/2020: _____;
 - che la retribuzione versata alla manodopera adibita all’espletamento dell’appalto non è inferiore ai minimi salariali previsti dal CCNL applicato

SI IMPEGNA

- ad osservare, in caso di affidamento della commessa, tutte le prescrizioni afferenti le modalità esecutive di erogazione della prestazione oggetto di affidamento, come specificate nella *lex specialis*;
- [nel solo caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia] ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, del d.p.r. 633/1972 ed a comunicare alla Stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge,

AUTORIZZA

la Stazione appaltante a far pervenire ogni comunicazione afferente la procedura selettiva al seguente indirizzo pec: _____ [in caso di RTI o CONSORZI o altro tipo di concorrente “AD IDENTITA’ PLURISOGGETTIVA”, va indicato l’indirizzo pec della sola mandataria/capogruppo/capofila]

AUTORIZZA ALTRESI’

la Stazione appaltante, in caso di affidamento della commessa, al pagamento delle somme dovute per l’esecuzione, a mezzo accredito sul seguente conto corrente bancario/postale:

Intestato a: _____
(indicare denominazione esatta dell’O.E. intestatario)

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

Istituto di credito _____,
C/C n° _____,
IBAN _____.

Generalità (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza anagrafica, codice fiscale) di tutte le persone abilitate ad operare sul predetto conto corrente:

- 1) _____, nato il ____/____/____ in _____ (Prov: _____) e residente in _____ (Prov: _____), alla Via _____, n° _____; C.F.: _____;
- 2) _____, nato il ____/____/____ in _____ (Prov: _____) e residente in _____ (Prov: _____), alla Via _____, n° _____; C.F.: _____;
- 3) _____, nato il ____/____/____ in _____ (Prov: _____) e residente in _____ (Prov: _____), alla Via _____, n° _____; C.F.: _____.

SI IMPEGNA ALTRESI'

(in caso di R.T.I. o CONSORZIO ORDINARIO o GEIE o AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE),

- 1) se non ancora formalmente costituito, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi del D.Lgs. 36/2023 conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

2) a ripartire, tra i singoli operatori economici raggruppati o consorziati, le quote del rischio nella misura che segue:

- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato;
- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato;
- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato.

SI IMPEGNA INOLTRE

(in caso di **PARTECIPAZIONE NELLA FORMA DELLA COASSICURAZIONE EX ART. EX ART. 1911 CODICE CIVILE**),

3) a ripartire, tra i singoli OO.EE. partecipanti, le quote del rischio nella misura che segue:

- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato;
- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato;
- ✓ l’O.E. denominato « _____ » (P.Iva: _____) si farà carico del ____,_% [indicare, nello spazio che precede, la percentuale a numero] complessivo rischio assicurato.

E, PARTECIPANDO ALLA PROCEDURA SELETTIVA INDICATA IN OGGETTO,

OFFRE

DI EROGARE IL SERVIZIO ASSICURATIVO RICHIESTO

al costo di € _____ (in lettere: _____ virgola _____).

OGGETTO: Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivi, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.

Con specifico riferimento alla commessa di che trattasi, l’Offerente rende, altresì, noto che:

- gli oneri per la sicurezza da rischio “specifico o aziendale” (ovvero “oneri per la sicurezza indiretti”) ammontano ad € _____, (in lettere: _____ virgola _____);
- i «Costi della manodopera» ammontano ad € _____, (in lettere: _____ virgola _____).

Firma digitale del Legale Rapp.nte
e/o del Procuratore
e/o di altro soggetto autorizzato/abilitato

N.B.: in caso di coassicurazione, il presente Modello va sottoscritto (digitalmente) da tutte le imprese che assumono una quota del rischio.

N.B.: in caso di discordanza tra l’importo espresso in cifre e quello indicato in lettere, sarà vincolante per l’offerente l’importo indicato in lettere.

N.B.: nel caso in cui il presente Modello sia sottoscritto da un Procuratore (o altro soggetto abilitato/autorizzato) dell’O.E. concorrente, copia della procura (o della pertinente documentazione comprovante i poteri di firma esterna del soggetto abilitato/autorizzato) va digitalizzata ed inviata alla S.A., a mezzo pec, nei modi e tempi prescritti dall’Avviso pubblico.

N.B.: il ribasso va indicato con due decimali; nel caso in cui fossero indicati più di due decimali, si provvederà al troncamento, senza arrotondamenti, alla seconda cifra decimale.

N.B.: nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario **costituiti**, il presente Modello va sottoscritto (digitalmente) dalla mandataria/capofila/capogruppo.

N.B.: nel caso di R.T.I./R.T.P. o Consorzio ordinario **non ancora costituiti**, il presente Modello va sottoscritto (digitalmente) da tutti i soggetti che costituiranno il Raggruppamento o Consorzio.

N.B.: nel caso di CONSORZIO DI COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO (art. 65, co. 2, lettera “b”), D.Lgs. 36/2023) o di CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE (art. 65, co. 2, lett. “c”), D.Lgs. 36/2023) CONSORZIO STABILE (art. 65, co. 2, lett. “d”), D.Lgs. 36/2023), il presente Modello va sottoscritto dal Consorzio medesimo nonché dagli (eventuali) OO.EE. indicati/designati quali “imprese esecutrici”.

- N.B.:** nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete:
- a. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell’art. 3, co. 4-*quater*, del D.L. 5/2009, il presente Modello va sottoscritto (digitalmente) dal solo operatore economico che riveste la funzione di organo comune;
 - b. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi dell’art. 3, co. 4-*quater*, del D.L. 5/2009, il presente Modello va sottoscritto dall’O.E. che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuno degli OO.EE. aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, il presente Modello va sottoscritto (digitalmente) dall’O.E. aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero,

«EcoAmbiente Salerno SpA»
Via Sabato Visco, n° 20
84131 – Salerno

OGGETTO: *Procedura di “affidamento diretto” (ex art. 50, co. 1, lettera “b)”, D.Lgs. 36/2023), previo confronto preventivo, del Servizio assicurativo (polizza) per la copertura della Responsabilità civile Amministratori-Sindaci-Direnti, per la durata di 12 mesi con opzione di proroga/prolungamento di ulteriori 12 mesi.*

in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuno degli OO.EE. aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara.