**Modello C**

***Spett.le***

***Consorzio AUSI***

***Palazzo Bellavista Monteponi***

***09016 IGLESIAS***

**OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER LA RESPONSABILITA’ CIVILE PATRIMONIALE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE – CIG ZCC2ED28AB – CPV 66516000-0**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a *(cognome e nome)*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| data e luogo di nascita | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residenza anagrafica  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale e/o Partita IVA  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nella sua qualità di (barrare la voce che interessa): titolare, legale rappresentante, procuratore (indicare estremi procura generale/speciale e allegare copia conforme): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| dell’operatore economico (*denominazione, forma giuridica*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avente sede legale in (indirizzo completo) Telefono – fax – e-mail Indirizzo Web  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sede amministrativa in (indirizzo completo) Telefono – fax – e-mail Codice fiscale/Partita IVA *(dell’impresa)*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del T.U. 28.12.2000 N. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché le conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato,  |

**D I C H I A R A**

1. di aver preso esatta cognizione della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
2. di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nella Lettera d’Invito;
3. di essere iscritto al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi RUI, sezione A – Agenti, di cui all’art. 109 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che l’operatore economico che rappresenta è iscritto nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il codice di attività n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati: - numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - durata dell’impresa/data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che le persone fisiche delegate a rappresentare e impegnare legalmente l’Impresa sono: *(indicare per le Società in nome collettivo il nome di tutti i soci; per quelle in accomandita semplice il nome di tutti i soci accomandatari e per altro tipo di società e per i consorzi tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza)*:

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

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

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

1. che nessuno dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016 si trova nei motivi di esclusione previsti dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. di essere a conoscenza delle modifiche apportate all’art. 80 del D. Lgs. nr. 50/2016, così novellato dall’art. 8, comma 5 lett. b) del D.L. nr. 76/2020: “*un operatore economico può essere escluso dalla partecipazione a una procedura d’appalto se la stazione appaltante è a conoscenza e può adeguatamente dimostrare che lo stesso non ha ottemperato agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali non definitivamente accertati qualora tale mancato pagamento costituisca una grave violazione ai sensi dell’art. 80, comma 4 del D. Lgs 50/2016. Tale disposizione non si applica quando l’operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando, o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, ovvero quando il debito tributario o previdenziale sia comunque integralmente estinto, purché l’estinzione, il pagamento o l’impegno si siano perfezionati anteriormente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande”*

1. di non aver eseguito prestazioni affidate da questa stazione appaltante con colpa grave o dolo;
2. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori dipendenti e con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse e che le posizioni previdenziali e assicurative dell’Agenzia sono le seguenti:

- INPS: Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; matricola azienda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

 - INAIL: Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice azienda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - PAT n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

1. che l’operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell’art. 17 della Legge 12.3.1999 n. 68;

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIVA SEMPLIFICATA PRIVACY****ex artt. 13-14 Regolamento U.E. 2016/679 ed art. 13 del D. Lgs. 196/2003** |  |
| Il Consorzio AUSI – Promozione Attività Universitarie Sulcis - Iglesiente, in qualità di titolare (con sede nel Palazzo Bellavista, Monteponi, Iglesias; Email: info@consorzioausi.it; PEC: ausi.iglesias@pec.buffetti.it; Telefono: +39 0781/259004), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.  | **Chi tratta i miei dati?** |
| Il conferimento dei dati presenti sulle piattaforme telematiche ed indicati come obbligatori nonché quelli predisposti dalla stazione appaltante è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con la attivazione della procedura (in taluni casi a pena di esclusione).  | **Ho l'obbligo di fornire i dati?** |
| I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. | **Per quanto sono trattati i miei dati?** |
| I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa per la verifica dei requisiti soggettivi ed oggettivi nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente e simili) o in banche dati nazionali. I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi. | **A chi vengono inviati i miei dati?** |
| Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Consorzio AUSI con sede nel Palazzo Bellavista, Monteponi, Iglesias, e- mail: info@consorzioausi.it; pec: ausi.iglesias@pec.buffetti.it  | **Che diritti ho sui miei dati?** |
| Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. | **A chi mi posso rivolgere?** |
| Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento è fornito nella "informativa dettagliata" presente nel paragrafo “Privacy” della Lettera d’Invito. | **Tutto qui?** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA**

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

 (sottoscritta digitalmente)

|  |
| --- |
| La sottoscrizione delle predette dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione. Ai sensi dell’art. 38 c. 3 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni devono essere presentate **UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITA’, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA O DA UN SUO PROCURATORE LEGALE.** |