

**DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO**

**Parte I  
INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI APPALTO E SULL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Identità del committente (1) Nome Codice fiscale	<b>Federazione Italiana Sci Nautico &amp; Wakeboard</b> Via Piranesi, 46 – 20137 Milano (MI) CF: 06369340150
Breve descrizione dell'appalto	Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del FISW - Federazione Italiana Sci Nautico & Wakeboard
Riferimenti dell'appalto	Lotto 1 Polizza RCTO CIG 72411290B0
	Lotto 2 Polizza Infortuni CIG 7241132329

(1) La parte I del Documento deve essere compilata dall'Amministrazione aggiudicatrice, tutte le altre informazioni in tutte le sezioni del documento devono essere inserite dall'operatore economico.

**PARTE II  
INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO**

**A - Informazioni sull'operatore economico**

DATI IDENTIFICATIVI	
Nominativo completo	
Sede legale	
Telefono e fax	
Mail e PEC	
c.f. e/o p.iva (2)	
Persona a cui inviare ogni comunicazione attinente lo svolgimento della gara e alla quale potranno essere inviate eventuali comunicazioni, richieste ed integrazioni e chiarimenti (referente)	nominativo _____ telefono, fax e indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

(2) qualora non fosse applicabile un numero di partita iva indicare un altro numero di identificazione nazionale se richiesto e applicabile

**INFORMAZIONI GENERALI (facoltativo)**

L'operatore economico è una microimpresa oppure un'impresa piccola o media? (3)

SI

NO

(3) Raccomandazione n. 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003:

- *microimprese: occupano meno di 10 persone e fatturato annuo o totale di bilancio inferiore a 2 ml €*
- *piccole imprese: occupano meno di 50 persone e fatturato annuo o totale di bilancio inferiore a 10 ml €*
- *medie imprese: occupano meno di 250 persone e fatturato annuo inferiore a 50 ml € o totale bilancio annuo inferiore a 43 ml €, che non sono né microimprese né piccole imprese*

**Solo in caso di appalti RISERVATI:**

L'operatore economico è un laboratorio protetto, una impresa sociale o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (art. 112 del Codice)?

NO

SI qual è la % corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati? \_\_\_\_\_

Se richiesto specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale degli operatori economici riconosciuti oppure possiede un certificato equivalente (ad esempio rilasciato nell'ambito nazionale di qualificazione o prequalificazione)?  
(artt. 84, 90 e 134 del d.lgs. 50/2016)

NON APPLICABILE                       NO

SI **(4)**

**(4) in tal caso compilare le altre parti di questa Sezione A, la Sezione B e, ove pertinente, la Sezione C della presente parte, la parte III, la parte V se applicabile ed in ogni caso compilare e firmare la parte VI**

a) indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se applicabile, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione	
b) se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, indicare indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione	
c) indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, ove esistente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale	
d) l'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti? <b>(5)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>(5) In caso di risposta negativa inserire inoltre tutte le</b>	

<p><i>informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D secondo il caso</i></p> <p><b>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara</b></p> <p>e) l'operatore economico potrà fornire un certificato per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire tale documento direttamente accedendo direttamente a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

**FORMA DELLA PARTECIPAZIONE**

L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri?

SI                       NO

**In caso affermativo:**  
(accertarsi che gli altri operatori interessati presentino un proprio documento distinto)

L'operatore partecipa in

raggruppamento temporaneo tra \_\_\_\_\_ (mandatario) e \_\_\_\_\_ (mandante)  
 \_\_\_\_\_ (mandante)

costituito             costituendo

consorzio stabile \_\_\_\_\_

costituito             costituendo

consorzio ordinario \_\_\_\_\_

consorzio fra soc. coop. di prod. lavoro o fra imprese artigiane \_\_\_\_\_

coassicurazione in qualità di             delegataria            % rischio \_\_\_\_\_

delegante            % rischio \_\_\_\_\_

**LOTTE**

(da compilare solo per le procedure che sono suddivise in lotti)

L'operatore economico partecipa alla procedura per i seguenti lotti (barrare quelli di interesse):

LOTTO 1 – Rcto

LOTTO 2 – Infortuni

**N.B.:** il concorrente che partecipa a più lotti può decidere di presentare un DGUE per ciascuno dei lotti per il quale fa offerta (se cambia la forma di partecipazione ai lotti, se si partecipa in coassicurazione per un lotto ma non per un altro ecc...) o un DGUE unico indipendentemente dal numero di lotti a cui partecipa (ad esempio se si partecipa per più lotti con la stessa forma di partecipazione o si ricorre agli stessi subappaltatori)

## B - Informazioni sui rappresentanti dell'operatore economico

Indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti dell'operatore economico, ivi compresi procuratori e institori, ai fini della procedura di appalto in oggetto:

(compilare solo la sottoclasse B1, B2 o B3 di appartenenza, aggiungendo un riquadro per ciascuno dei soggetti da indicare)

### B1 - in caso di impresa individuale o società di persone (6)

**(6) indicare - ove presenti - TUTTI:**

- i titolari
- gli amministratori muniti di rappresentanza
- i direttori tecnici
- i soci di s.n.c. e gli accomandatari per le s.a.s.
- i procuratori generali e speciali e gli institori
- membri degli organismi di vigilanza
- i soggetti CESSATI dalle cariche societarie – nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara (titolare e direttore tecnico se impresa individuale; socio o direttore tecnico se s.n.c.; soci accomandatari o direttore tecnico se s.a.s.)

**N.B.** In caso di affitto, cessione di azienda o di ramo di azienda, incorporazione o fusione societaria intervenuta nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara sussiste in capo alla società cessionaria, incorporante, o risultante dalla fusione, l'onere di presentare la dichiarazione anche con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse nell'ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo; resta ferma la possibilità di dimostrare la c.d. dissociazione. La richiesta attestazione può essere resa dal legale rappresentante con indicazione nominativa dei soggetti per i quali è rilasciata.

Qualifica:	
Poteri di rappresentanza:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI carica/ruolo _____ <input type="checkbox"/> con firma disgiunta <input type="checkbox"/> con firma congiunta con _____
Nome completo	
Data e luogo di nascita	
Residenza	

Codice fiscale	
----------------	--

### B2 – in caso di società di capitali ordinaria/tradizionale o consorzio ordinario (7)

(7) indicare ove presenti TUTTI:

- gli amministratori muniti di rappresentanza (compresi Presidente, Vice Presidente del CdA, Consiglieri, Amministratori Delegati e Direttore Generale)
- l'amministratore unico
- i direttori tecnici
- i membri del collegio sindacale (effettivi e supplenti)
- i revisori legali (revisori contabili)
- i procuratori generali e speciali e gli institori
- i membri degli organismi di vigilanza
- i soggetti CESSATI dalle cariche societarie – nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara: soci accomandatari, socio unico [ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci], amministratori muniti di rappresentanza – Presidente e Vice presidente del CdA, Consiglieri, Amministratore Unico, Direttore Generale, Amministratori delegati - direttori tecnici

**N.B. In caso di affitto, cessione di azienda o di ramo di azienda, incorporazione o fusione societaria intervenuta nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara sussiste in capo alla società cessionaria, incorporante, o risultante dalla fusione, l'onere di presentare la dichiarazione anche con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse nell'ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo; resta ferma la possibilità di dimostrare la c.d. dissociazione. La richiesta attestazione può essere resa dal legale rappresentante con indicazione nominativa dei soggetti per i quali è rilasciata.**

<b>Qualifica:</b>	
Poteri di rappresentanza:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI carica/ruolo _____ <input type="checkbox"/> con firma disgiunta <input type="checkbox"/> con firma congiunta con _____
Nome completo	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

### B3 – in caso di società di capitali con modello dualistico o consorzi (8)

(8) indicare ove presenti TUTTI:

- gli amministratori muniti di rappresentanza (compresi Presidente, Vice Presidente del CdG, Consiglieri di Gestione (CdG), Amministratori Delegati e Direttore Generale)
- l'amministratore unico
- membri del consiglio di sorveglianza
- i soci
- i direttori tecnici
- i revisori legali (revisori contabili)
- i procuratori generali e speciali e gli institori
- i membri degli organismi di vigilanza

- i soggetti CESSATI dalle cariche societarie – nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara: soci accomandatari, socio unico [ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci], amministratori muniti di rappresentanza – Presidente e Vice presidente del CdG, Amministratore Unico, Direttore Generale, Amministratori delegati, direttori tecnici

**N.B. In caso di affitto, cessione di azienda o di ramo di azienda, incorporazione o fusione societaria intervenuta nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara sussiste in capo alla società cessionaria, incorporante, o risultante dalla fusione, l'onere di presentare la dichiarazione anche con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse nel'ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo; resta ferma la possibilità di dimostrare la c.d. dissociazione. La richiesta attestazione può essere resa dal legale rappresentante con indicazione nominativa dei soggetti per i quali è rilasciata.**

<b>Qualifica:</b>	
Poteri di rappresentanza:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI carica/ruolo _____ <input type="checkbox"/> con firma disgiunta <input type="checkbox"/> con firma congiunta con _____
Nome completo	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

**C – Informazioni sull'affidamento sulle capacità di altri soggetti  
(art. 89 del Codice – avvalimento)**

AVVALIMENTO	
L'operatore economico ricorre all'avvalimento <u>per soddisfare i criteri di selezione</u> della parte IV?  <i>(barrare la casella SI nel caso in cui si ricorra all'avvalimento)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se ricorre all'avvalimento dichiara di avvalersi, alle condizioni e nei limiti previsti dall'art. 89 d.lgs. 50/2016	
In relazione al	<input type="checkbox"/> lotto 1 <input type="checkbox"/> lotto 2
dei requisiti di capacità economico-finanziaria:	_____
	_____
dei requisiti tecnico-professionali:	_____
	_____
Che la/le impresa/e di cui si avvale è/sono la/le seguente/i:	



**PARTE III  
MOTIVI DI ESCLUSIONE**

**A - Motivi legati a condanne penali**

Motivi legati a condanne penali ex art. 80 comma 1 del d.lgs. 50/2016	
<p>Il dichiarante, per se stesso e per i soggetti indicati nella precedente parte II, lettera B, sub B1, B2 o B3 (a seconda del quadro compilato) – compresi i soggetti cessati - in relazione ai reati indicati <b>all'art. 80 comma 1</b> del d.lgs. 50/2016 e precisamente:</p> <p>a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli del codice penale  <b>416</b> (<i>associazione per delinquere</i>),  <b>416-bis</b> (<i>associazioni di tipo mafioso anche straniera</i>)                      ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonchè                      per i delitti, consumati o tentati, previsti                      - dall'articolo <b>74</b> (<i>associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti o psicotrope</i>) del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309,                      - dall'articolo <b>291-quater</b> (<i>associazione per delinquere finalizzata al contrabbando di tabacchi lavorati esteri</i>) del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43                      - dall'articolo <b>260</b> (<i>attività organizzate per il traffico illecito di rifiuti</i>) del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152,                      in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;</p> <p>b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli del codice penale  <b>317</b> (<i>concussione</i>),  <b>318</b> (<i>corruzione per l'esercizio della funzione</i>),  <b>319</b> (<i>corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio</i>),  <b>319-ter</b> (<i>corruzione in atti giudiziari</i>),  <b>319-quater</b> (<i>induzione indebita a dare o promettere utilità</i>),  <b>320</b> (<i>corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio</i>),  <b>321</b> (<i>pene per il corruttore</i>),  <b>322</b> (<i>istigazione alla corruzione</i>),  <b>322-bis</b> (<i>peculato, concussione, induzione indebita dare o promettere utilità, corruzione e istigazione alla corruzione di membri della Corte penale internazionale o degli organi delle Comunità europee e di funzionari</i>).</p>	<p style="text-align: center;">Per <u>SE STESSO</u> dichiara che:</p> <p><input type="checkbox"/> NON è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale</p> <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <p>che <u>NEI SUOI CONFRONTI</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, senza o con il beneficio della non menzione, ovvero i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale  <small>(indicare il reato, la sanzione comminata, la data e l'Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento)</small></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> sono state pronunciate le seguenti sentenze definitive di condanna con imposizione di una <b>pena detentiva non superiore a 18 mesi</b> ovvero con riconosciuto dell'<b>attenuante della collaborazione</b> come definita per le singole fattispecie di reato (art. 80 comma 7 d.lgs. 50/16):  <small>(indicare il reato, la sanzione comminata, la data e l'Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento):</small></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>ed il sottoscritto</p> <p><input type="checkbox"/> ha risarcito</p>

<p>delle Comunità europee e di Stati esteri),  <b>346-bis</b> (traffico di influenze illecite),  <b>353</b> (turbata libertà degli incanti),  <b>353-bis</b> (turbata libertà del procedimento di scelta del contraente),  <b>354</b> (astensione dagli incanti),  <b>355</b> (inadempimento di contratti di pubbliche forniture) e  <b>356</b> (frode nelle pubbliche forniture) del codice penale nonché all'articolo del codice civile  <b>2635</b> (corruzione tra privati);</p> <p>c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;</p> <p>d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;</p> <p>e) delitti di cui agli articoli del codice penale  <b>648-bis</b> (riciclaggio),  <b>648-ter</b> (impiego di denaro, beni o utilità di provenienza illecita)  <b>648-ter.1</b> (autoriciclaggio),  e riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;</p> <p>f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;</p> <p>g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione</p>	<p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> si è impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e</p> <p><input type="checkbox"/> ha adottato i seguenti provvedimenti concreti (di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale) idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti:</p> <p><i>(indicare nel dettaglio i provvedimenti adottati):</i></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>Per <u>gli ALTRI SOGGETTI</u> per cui compila il seguente documento dichiara che:</p> <p><input type="checkbox"/> NON è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, senza o con il beneficio della non menzione, ovvero i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale</p> <p><i>(indicare il reato, la sanzione comminata, la data e l'Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento)</i></p> <p>1) nome e cognome soggetto:  _____</p> <p>qualifica soggetto:  _____</p> <p>sentenze/decreti di condanna:  _____</p> <p>2) nome e cognome soggetto:  _____</p> <p>qualifica soggetto:  _____</p>
---	---

	<p>sentenze/decreti di condanna: _____</p> <p>3) nome e cognome soggetto: _____</p> <p>qualifica soggetto: _____</p> <p>sentenze/decreti di condanna: _____</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>sono</b> state pronunciate le seguenti sentenze definitive di condanna con imposizione di una <b>pena detentiva non superiore a 18 mesi</b> ovvero con riconosciuto dell'<b>attenuante della collaborazione</b> come definita per le singole fattispecie di reato (art. 80 comma 7 d.lgs. 50/16): <i>(indicare il reato, la sanzione comminata, la data e l'Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento):</i></p> <p>1) nome e cognome soggetto: _____</p> <p>qualifica soggetto: _____</p> <p>sentenze/decreti di condanna: _____</p> <p>ed il soggetto</p> <p><input type="checkbox"/> ha risarcito</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> si è impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e</p> <p><input type="checkbox"/> ha adottato i seguenti provvedimenti concreti (di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale) idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti: <i>(indicare nel dettaglio i provvedimenti adottati):</i></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p>
--	---



**B - MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

Motivi legati al pagamento di imposte o contributi previdenziali (art. 80 co. 4 d.lgs. 50/2016)	
<p>[a] L'operatore economico ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate con sentenza o atto amministrativo non più soggetto ad impugnazione, rispetto agli obblighi relativi al <b>pagamento delle imposte e tasse</b>, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito?</p> <p>E in particolare l'operatore economico ha omesso il versamento di un importo superiore a quello stabilito all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis del d.p.r. n. 602/1973 (euro 10.000,00)?</p> <p>In caso di risposta affermativa indicare</p> <p>a) Paese o Stato membro interessato</p> <p>b) Di quale importo si tratta</p> <p>c) Come è stata stabilita tale inottemperanza</p> <p>1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tale decisione è definitiva e vincolante?</li> <li>- Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione</li> <li>- Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo di esclusione</li> </ul> <p>2) In altro modo? Specificare</p> <p>d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte dovute, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (art. 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate</p> <hr/>
<p>[b] L'operatore economico ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate con sentenza o atto</p>	

<p>amministrativo non più soggetto ad impugnazione, rispetto agli obblighi relativi al <b>pagamento dei contributi previdenziali</b>, intesi come ostativi al rilascio del DURC, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito?</p> <p>In caso di risposta affermativa indicare</p> <p>a) Paese o Stato membro interessato</p> <p>b) Di quale importo si tratta</p> <p>c) Come è stata stabilita tale inottemperanza</p> <p>1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tale decisione è definitiva e vincolante?</li> <li>- Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione</li> <li>- Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo di esclusione</li> </ul> <p>2) In altro modo? Specificare</p> <p>3) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte dovute, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (art. 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>  <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate:</p>
---	---

**C - MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI**

<p>Motivi legati a insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali (art. 80 co. 5 d.lgs. 50/2016)</p>	
<p>L'operatore economico ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro secondo la normativa europea e nazionale? (art. 80 co. 5 lett. a))</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare: indirizzo web, autorità o organismo</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza del presente motivo di esclusione</p>

<p><i>di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p>(autodisciplina o “self cleaning”)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare:</p> <p>1) Ha risarcito interamente il danno? Si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2) L’operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>L’operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l’accertamento di una delle seguenti situazioni (art. 80 co. 5 lett. b)):</p> <p>a) fallimento</p> <p>in caso affermativo:</p> <p>- il curatore di fallimento è stato autorizzato all’esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (art. 110, comma 3 lett. a) del Codice)?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell’art. 110, comma 5, all’avvalimento di altro operatore economico?</p> <p><i>oppure</i></p> <p>b) liquidazione coatta</p> <p><i>oppure</i></p> <p>c) concordato preventivo</p> <p><i>oppure</i></p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p>in caso di risposta affermativa alla lettera d):</p>	<p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare l’impresa ausiliaria</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>

<p>- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'art. 110, comma 3, lett. a) del Codice?</p> <p>- La partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110 comma 5 all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria</p> <hr/>
<p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità? (art. 80 co. 5 lett. c))</p> <p>[ad esempio: significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni, tentativo di ingerenza nel processo decisionale della stazione appaltante, aver fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione ovvero l'omettere le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione]</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate specificando la tipologia di illecito</p> <hr/> <p>In caso affermativo l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare:</p> <p>1) L'operatore economico ha risarcito interamente il danno?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2) Si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relative al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare la documentazione pertinente:</p>

	<hr/>
<p>L'operatore economico con la sua partecipazione determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del d.lgs. 50/2016? (art. 80 co. 5 lett. d))</p> <p>Il personale dell'operatore economico ha interesse finanziario, economico o altro interesse personale che possa pregiudicare l'imparzialità e l'indipendenza nel contesto della procedura di appalto in oggetto?</p> <p><i>(se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza del presente motivo di esclusione (autodisciplina o "self cleaning")?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo descrivere le misure adottate per risolvere il conflitto di interessi</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo specificare</p> <hr/>
<p>L'operatore ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice ovvero è stato coinvolto nella preparazione della presente procedura d'appalto ai sensi dell'art. 67 d.lgs. 50/2016? (art. 80 co. 5 lett. e))</p> <p>In caso sia stato coinvolto, la sua partecipazione alla preparazione della procedura di aggiudicazione dell'appalto costituisce causa di alterazione della concorrenza?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire possibili distorsioni della concorrenza</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione?</li> <li>- non aver occultato tali informazioni?</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>

**D - ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE**

Altri motivi di esclusione previsti dalla legislazione nazionale	
L'operatore economico rientra in una delle cause di decadenza, sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto? (art. 80 co. 2 d.lgs. 50/2016)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico ha subito sanzioni interdittive di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81? (art. 80 co. 5 lett. f)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico è iscritto nel Casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione? (art. 80 co. 5 lett. g)  <i>(il periodo di riferimento è quello durante il quale perdura l'iscrizione per tale causa nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <i>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare indirizzo web, autorità di emanazione, riferimento preciso della documentazione</i>
L'operatore economico ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55? (art. 80 co. 5 lett. h)  <i>(si precisa che l'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  In caso affermativo indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità emanante  _____  La violazione è stata rimossa?  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <i>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare indirizzo web, autorità di emanazione, riferimento preciso della documentazione</i>
L'operatore economico si trova in situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad altri partecipanti la presente procedura? (art. 80 co. 5 lett. m)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico è a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<p>L'operatore economico ha formulato l'offerta autonomamente?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del d.lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>L'operatore economico è in regola con gli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99? (art. 80 co. 5 lett. i) d.lgs. 50/2016)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina l. 68/99</p> <p><i>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente indicare indirizzo web, autorità emanante, riferimento preciso della documentazione</i></p> <p>Nel caso in cui l'operatore non sia tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni (numero dipendenti e/o altro): _____</p>
<p>L'operatore economico dichiara di ottemperare a quanto disposto dalla legge n. 266/2002 e dal D.M. Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale (DURC)?</p> <p>L'operatore economico è iscritto all'INPS?</p> <p>L'operatore economico è iscritto all'INAIL?</p> <p>Quanti dipendenti occupa attualmente l'operatore economico?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p>Posizione n. _____</p> <p>Sede Inps _____</p> <p><input type="checkbox"/> NO (allegare nota a giustificazione con indicazione del diverso fondo di iscrizione)</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p>Posizione n. _____</p> <p>Sede Inail _____</p> <p>Indicare il numero: _____</p> <p>_____</p>



<p>2) l'operatore economico ha legale rappresentanza in Italia?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>3) l'operatore possiede l'autorizzazione degli organi competenti all'esercizio delle assicurazioni private, con riferimento al ramo oggetto dell'offerta in base al d.lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.?</p> <p><i>(possono partecipare anche concorrenti appartenenti a Stati membri dell'Unione Europea, purché sussistano le condizioni richieste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa in regime di libertà di stabilimento o in regime di libera prestazione di servizi nel territorio dello Stato italiano, in possesso dei prescritti requisiti minimi di partecipazione)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>4) L'operatore è una Società di assicurazione, singola o associata, unicamente tramite le proprie Direzioni Generali, Rappresentanze Generali o Gerenze, Agenzie munite di autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa sul territorio italiano, ai sensi della normativa di settore, nei rami relativi alle coperture oggetto di appalto?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>5) L'intermediario ed i suoi collaboratori sono autorizzati ad incassare i premi per conto della presente impresa ai sensi dell'art. 55 del Regolamento ISVAP n. 5/2006?</p> <p><i>(per effetto di ciò, il pagamento effettuato in buona fede all'intermediario ed i suoi collaboratori si considera effettuato direttamente all'impresa, ai sensi dell'art. 118 del d.lgs. n. 209/2005)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>

<p>6) Solo in caso di RAPPRESENTANZA GENERALE LLOYD'S ITALIA:</p> <p>In caso di offerta presentata e sottoscritta da parte del Rappresentante Generale per l'Italia dei Lloyd's of London (o da suo procuratore come da procura allegata in originale o in copia autenticata alla domanda/dichiarazione) dovranno essere specificati, per ogni lotto e/o per ogni singolo contratto oggetto di offerta gli elementi indicati:</p> <p><i>(N.B. qualora il soggetto gestore del contratto e il gestore dei sinistri non coincidano andranno indicati entrambi i soggetti con tutte le specifiche richieste)</i></p>	<p>Denominazione:</p> <p>_____</p> <p>sede legale _____, domicilio</p> <p>fiscale della Rappresentanza Generale _____</p> <p>P.IVA _____</p> <p>nominativo del legale rappresentante _____</p> <p>_____</p> <p>numero e/o denominazione e indirizzo del sindacato sottoscrittore del rischio (e/o dei sindacati sottoscrittori con indicazione delle quote di partecipazione al rischio)</p> <p>nominativo del legale rappresentante del sindacato e/o dei sindacati sottoscrittori _____</p> <p>nominativo del soggetto giuridico autorizzato e incaricato dalla Rappresentanza Generale (per conto dei sottoscrittori) di gestire in Italia il contratto oggetto di offerta - e i sinistri - in caso di aggiudicazione (denominazione, sede legale, domicilio fiscale, PIVA, legale rappresentante, soggetto responsabile dell'esecuzione del contratto nei confronti della stazione appaltante):</p> <p>_____</p>
---	--

## B - CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA

CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA	
<p><b>Art. 6.4 del disciplinare</b></p> <p>L'operatore economico può dimostrare di avere realizzato, nell'ultimo triennio un valore di raccolta premi complessiva nei rami danni per un ammontare lordo annuo pari ad almeno: <b>€ 940.000,00 = (novecentoquarantamila/00)</b></p> <p>Mezzo di prova, ai sensi dell'Allegato XVII, parte I del d.lgs. 50/2016, sono i bilanci o gli estratti di bilancio nell'ultimo triennio .</p> <p>Per i raggruppamenti: i requisiti della raccolta premi dovranno essere posseduti per almeno il 60% dalla capogruppo mandataria. Resta inteso che il raggruppamento dovrà soddisfare i requisiti per intero.</p> <p>Per la coassicurazione: tenuto conto della natura e della particolarità del servizio assicurativo, i requisiti dovranno essere posseduti al 100% da ciascuna delle coassicuratrici;</p>	<p>Anno .....</p> <p>Raccolta premi rami danni</p> <p>_____</p> <p>Anno .....</p> <p>Raccolta premi rami danni</p> <p>_____</p> <p>Anno .....</p> <p>Raccolta premi rami danni</p> <p>_____</p>

**C - CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI**

**CAPACITA' TECNICHE E PROFESSIONALI**

<p><b>Art. 6.5 del disciplinare</b></p> <p>a) Il concorrente deve avere stipulato nell'ultimo triennio in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o destinatari privati, almeno 3 (tre) servizi assicurativi nei rami danni il cui valore annuale sia pari almeno all'importo annuo a base d'asta per il lotto al quale si intende partecipare;</p> <p>b) in caso di partecipazione a più lotti il concorrente deve avere stipulato nell'ultimo triennio in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o destinatari privati, almeno 3 (tre) servizi assicurativi nei rami danni il cui valore annuale sia pari al totale degli importi annui a base d'asta dei lotti ai quali si intende partecipare;</p> <p>c) almeno 1 (uno) di questi servizi deve avere durata triennale;</p> <p><b>Mezzo di prova:</b> l'elenco dei servizi svolti nell'ultimo triennio nei rami danni con indicazione dei rispettivi importi, date di decorrenza durata delle coperture e destinatari (contraenti) pubblici e privati.</p> <p><u>Per i raggruppamenti e/o le coassicurazioni</u> il requisito minimo dei tre contratti di cui uno di durata triennale dovrà essere posseduto dalla capogruppo o dalla delegataria.</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Cliente/ Contraente</th> <th style="width: 25%;">Ramo/ Rischio</th> <th style="width: 25%;">Periodo di Validità della polizza</th> <th style="width: 25%;">Importo annuo lordo del premio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cliente/ Contraente	Ramo/ Rischio	Periodo di Validità della polizza	Importo annuo lordo del premio																												
Cliente/ Contraente	Ramo/ Rischio	Periodo di Validità della polizza	Importo annuo lordo del premio																														

**D - SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE**

**SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE**

Art. 93 d.lgs. 50/2016

Certificazione	Tipo, ente rilasciante, scadenza ecc...	% riduzione cauzione
UNI CEI ISO 9000		50%
Registrazione a EMAS		30% cumulabile
UNI EN ISO 14001		20% cumulabile
Marchio Ecolabel UE		20% cumulabile
Norma UNI EN ISO 14064-1 o UNI ISO/TS 14067		15%
Rating legalità o modello organizzativo ecc... (art. 93 co. 7 d.lgs. 50/2016)		30% non cumulabile
percentuale totale di riduzione		.....

**PARTE V : RIDUZIONE DEL NUMERO DI CANDIDATI QUALIFICATI**

- OMISSIS -

**PARTE VI: DICHIARAZIONI FINALI**

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere, corrette e rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000 il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso con le seguenti eccezione: se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo ad una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro.

Il/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano formalmente l'Amministrazione Aggiudicatrice ad accedere ai documenti complementari alle informazioni di cui alle parti II, III e IV del presente documento di gara unico europeo ai fini della presente procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi della FISW.

Data , Luogo

Firma

**n.b.: il/i documento/i di identità del/i sottoscrittore/i è/sono allegato/i alla istanza di partecipazione**

**n.b.: In caso di una pluralità di legali rappresentanti è ammessa la presentazione del documento da parte di uno solo di essi.**