

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI
DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI
C.I.G. 5975858A04**

“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)¹:

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente _____
con sede in _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
e - mail _____ pec _____

¹ In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammessi a partecipare alla procedura aperta indetta dalla Federazione Italiana Sport Equestri per l'affidamento della *“Polizza Multirischi per l'assicurazione lesioni/morte, Responsabilità Civile verso Terzi, verso prestatori di lavoro, per conto e a favore della Federazione Italiana Sport Equestri, dei suoi organi centrali e periferici, delle Società affiliate ed aggregate ed i suoi tesserati, per un periodo di 36 mesi decorrenti dal 31/12/2014”*

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

Di partecipare alla gara nella seguente forma²

- ☐ Società singola:
- ☐ in Raggruppamento Temporaneo già costituito³
- ☐ in Raggruppamento Temporaneo costituendo
- ☐ in Coassicurazione, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1911 c.c.
- ☐ in Consorzio _____

- che la composizione del raggruppamento/ consorzio/ coassicurazione è la seguente:

Nome Impresa	Ruolo	Parte del Servizio/ Percentuale di partecipazione

- (solo in caso di R.T.I. costituendo) Di impegnarsi a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 del D.Lgs. n. 163 del 2006 e s.m.i. e, pertanto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Impresa individuata come Capogruppo/Mandataria;
- Che, ai sensi dell'art. 79, comma 5-quinquies, del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i., il domicilio eletto ed il recapito presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni attinenti al presente procedura è il seguente:

² Barrare la casella corrispondente

³ Allegare originale o copia conforme dell'atto costitutivo del raggruppamento

Via Città(Prov.....)
CAP..... Telefono Fax..... E-mail
..... Pec.....

Ed autorizza/ano l'invio delle comunicazioni inerenti la presente procedura a mezzo

- ☐ Fax, al numero indicato sopra
- ☐ PEC, all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra.

- Di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione dell'eventuale polizza.

Le su indicate dichiarazioni vengono rese nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell' art. 76 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.

....., lì

**TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**

Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma il legale rappresentante deve allegare, a pena d'esclusione, la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.