



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Prot. n. 350 del 21.02.2018

## AVVISO PUBBLICO

### **Richiesta di manifestazione di interesse per affidamento servizi assicurativi- POLIZZA AUTO CH696XY**

*(ai sensi degli art. 36, comma 2, lett. a), del D.lgs 50 del 2016)*

#### **OGGETTO**

L'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Giuseppe Vegni", con sede in Castel del piano (Gr), Via IV Novembre, 1 Tel. 0564 955051 pec: [aspvegni@cgn.legalmail.it](mailto:aspvegni@cgn.legalmail.it) C.F. 80001080532 P. Iva 01571210531, intende espletare una preliminare consultazione di mercato per l'affidamento diretto dei servizi assicurativi – **POLIZZA RCA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE TARGA: CH696XY telaio TSMMHX91S00120842**

La durata prevista del servizio in oggetto è dal **01.03.2018 al 01.03.2019**;

Garanzie minime richieste su cui formulare l'offerta:  
massimali:

- per danni a cose e persone: € 25.000.000,00
- Infortunio conducente:
- morte: € 50.000,00
- invalidità permanente: 50.000,00
- rimborso spese sanitarie infortunio conducente: € 1.500,00

collisione con veicoli non assicurati

auto in sostituzione

rinuncia alla rivalsa

assistenza stradale h24

tutela legale

L'autovettura può essere utilizzata da dipendenti della Azienda e dei servizi in appalto, nonché da appartenenti ad associazioni esterne di volontariato.

Nella valutazione dell'offerta saranno prese in considerazione eventuali proposte migliorative.

L'eventuale aggiudicazione del servizio sarà disposta nell'ambito della fattispecie prevista dall'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici o "Codice") relativo ai "Contratti sotto soglia – Affidamento diretto".

#### **1. SOGGETTI INTERESSATI E REQUISITI**



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Possono partecipare alla procedura di aggiudicazione Compagnie di Assicurazione, nelle forme previste dall' art. 45 del Codice o in coassicurazione ai sensi dell'art. 1911 del Codice Civile, in possesso dei seguenti requisiti:

#### **1.a REQUISITI GENERALI:**

Assenza di tutti i motivi di esclusione dalla contrattazione con amministrazioni pubbliche previsti dall' art. 80, commi 1,2,4,5 del Codice.

#### **1.b REQUISITI SPECIALI e TECNICO-ORGANIZZATIVI**

1.b.1. iscrizione nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura per attività coincidenti o comprendenti quelle oggetto del presente avviso; gli operatori economici stabiliti in Nazioni diverse dall' Italia dovranno comprovare l'iscrizione, secondo le modalità vigenti in tali Nazioni, in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI del Codice, mediante dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nella Nazione nella quale sono stabiliti ovvero mediante attestazione, sotto la propria responsabilità, che il documento è stato rilasciato da uno dei registri professionali o commerciali ivi istituiti.

1.b.3. possesso dell'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.; 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 della Stato italiano, in possesso dei prescritti requisiti minimi di partecipazione.

## **2. PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

I soggetti interessati e in possesso dei requisiti prescritti dovranno recapitare **entro le ore 13:00 di LUNEDÌ 26.02.2018**, a pena di inammissibilità al procedimento, il Modello A e il Modello B allegati al presente avviso, debitamente compilati e sottoscritti dal legale rappresentante (o da altro soggetto comunque in possesso di poteri di rappresentanza legale), potranno pervenire:

- tramite servizio postale o servizio di consegna abilitato, oppure tramite consegna diretta presso gli uffici amministrativi della ASP Vegni via IV novembre, 1 58033 Castel del piano (GR) – orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì compresi ore 08.00 alle ore 13.00; in questi casi la documentazione dovrà essere contenuta in una busta chiusa sulla quale dovranno essere riportati il nominativo del mittente nonché la seguente dicitura: "OFFERTA POLIZZA RCA AUTO TARGA CH696XY"

- tramite posta elettronica certificata (pec) all' indirizzo [aspvegni@cgn.legalmail.it](mailto:aspvegni@cgn.legalmail.it); in questo caso la documentazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale e il messaggio dovrà avere per oggetto: "OFFERTA POLIZZA RCA AUTO TARGA CH696XY"

Dati, documenti, dichiarazioni non espressamente richiesti oppure presentati in modalità diverse da quelle prescritte nel presente avviso non saranno considerati.

4. ALTRE INFORMAZIONI: la pubblicazione del presente avviso e la ricezione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo questo Istituto né costituiscono a carico di questo alcun impegno o promessa giuridicamente vincolanti alla aggiudicazione od alla stipula di contratti.



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Questo avviso è pubblicato sul sito telematico istituzionale [www.aspvegni.it](http://www.aspvegni.it), nella pagina iniziale e nella sezione AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE > BANDI DI GARA E CONTRATTI > AVVISI, BANDI E INVITI.

Titolare del trattamento dei dati personali: ASP “Giuseppe Vegni”, legalmente rappresentato dal Presidente pro-tempore del Consiglio di amministrazione, al quale gli interessati potranno rivolgersi per far valere i diritti ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003 (Codice di tutela della riservatezza dei dati personali); il trattamento dei dati sarà finalizzato esclusivamente a consentire l'accertamento della idoneità e delle condizioni di partecipazione al procedimento ed avverrà con modalità manuali ed informatizzate; i dati potranno essere comunicati e/o diffusi, previa richiesta di accesso, nei limiti e con le modalità previste dalla L. 241/1990 e s.m.i. e; i dati sensibili e giudiziari non sono soggetti a diffusione, salvo obbligo di comunicazione ad altri soggetti, nella misura indispensabile secondo le norme vigenti.

Castel del piano, 21 FEBBRAIO 2017

RUP  
Dott.ssa Cristina Bruni

Publicata sul sito web [www.aspvegni.it](http://www.aspvegni.it) in data 21.02.2018



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del Piano (GR)

## DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – MODELLO A

Dichiarazione cumulativa

**APPALTO POLIZZA RCA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE TARGA: CH696XY**

*(ai sensi degli art. 36, comma 2, lett. a), del D.lgs 50 del 2016)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza/fraz/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo  
\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ n.ri  
telefonici \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Con riferimento all' avviso per l'acquisizione di manifestazioni di interesse di cui all' oggetto

DICHIARO (1) (ATTENZIONE: il mancato completamento dei dati in corrispondenza di ciascuna dichiarazione equivarrà ad assenza di dichiarazione di possesso del relativo requisito)

1a) Che con riferimento alle categorie di soggetti elencate nell' art. 45 del Dlgs 50/2016 (Codice dei contratti pubblici), il soggetto qui rappresentato appartiene alla seguente:

\_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1b) Che tale soggetto è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_ Anno di  
iscrizione \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. iscrizione \_\_\_\_\_ e che  
tale iscrizione comprende l'attività per la quale si intende partecipare e si effettua la presente  
manifestazione di interesse.



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

DICHIARO (2) (n.b. barrare le opzioni prescelte nel riquadro alla loro sinistra)

2a) l'inesistenza, nei confronti del soggetto rappresentato, di tutti i motivi di esclusione dalla contrattazione con amministrazioni pubbliche indicati dall' art. 80, commi 1,2,4,5 del Dlgs 50/2016

oppure

2b) l'esistenza, nei confronti del soggetto rappresentato, dei seguenti motivi di esclusione dalla contrattazione con amministrazioni pubbliche tra quelli indicati dall' art. 80, commi 1,2,4,5 del Dlgs 50/2016:

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

DICHIARO (3) (n.b. barrare le opzioni scelte nel riquadro alla loro sinistra)

Che il soggetto rappresentato possiede i seguenti ed ulteriori requisiti prescritti in corrispondenza delle lettere 1.b.2, 1.b.3 dell'avviso pubblico di riferimento:

3a) 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.; autorizzazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, valida fino al \_\_\_\_\_

**Ciò premesso, consapevole che la presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000, manifesta interesse a partecipare al procedimento di aggiudicazione del servizio.**

Note o dichiarazioni aggiuntive

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del Dlgs 30/6/2003, n. 196 autorizzo la ASP Giuseppe Vegni a utilizzare i dati di cui alla presente dichiarazione nelle modalità prescritte o consentite dalla legge ai fini della eventuale costituzione ed esecuzione di un appalto pubblico di servizi.

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del Piano (GR)

### OFFERTA – MODELLO B

POLIZZA RCA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE TARGA: CH696XY  
(ai sensi degli art. 36, comma 2, lett. a), del D.lgs 50 del 2016)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

IN DATA \_\_\_\_\_ IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA . rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE DI : \_\_\_\_\_

#### **FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA**

SERVIZIO RICHIESTO	OFFERTA
POLIZZA RCA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE TARGA: CH696XY	€

Firma \_\_\_\_\_

- 1. Si allega fac-simile del contratto di assicurazione con indicate tutte le specifiche tecniche e le garanzie che costituiscono l'offerta (massimali etc...)**
- 2. Si allega documento di identità del sottoscrittore**