**ALLEGATO PS**

CIG: Z79246229B

(Da riportare su carta intestata)

Spett.le

Fondo Banche Assicurazioni

Via Tomacelli, 132

00186 ROMA

**Oggetto**: procedura per l’affidamento diretto, ex art. 36, comma 2 lett. a), del D. Lgs. n. 50 del 2016, da aggiudicarsi con il criterio del prezzo più basso, tramite un’indagine di mercato per l’acquisizione di preventivi di spesa da parte di Operatori Economici per il servizio assicurativo definito **POLIZZA DI ASSICURAZIONE D&O**.

Il sottoscritto .............................................................................................................................................................,

nato a ................................................................ il..............., in qualità di legale rappresentante ovvero di procuratore, giusta procura generale/speciale n. rep. …………………. del ……….…………(allegata in originale o in copia autenticata) dell’Operatore Economico ………………….……………………………………………………….………………… con sede in …………………………… Via ……………………….……………………………… Cap: ………………………. C.F.: ……………..………………… P.I.:….……………………….…

preso atto del contenuto dell’avviso esplorativo e dei suoi allegati, le cui prescrizioni si intendono integralmente conosciute ed accettate,

**DICHIARA**

il proprio interesse alla partecipazione all’eventuale procedura selettiva per i servizi in oggetto.

**Dichiara inoltre**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

* di essere in possesso di tutti i requisiti previsti nell’avviso del Fondo Banche Assicurazioni relativo alla procedura in oggetto e più precisamente:
* di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 D. Lgs. 50/2016 per come meglio dichiarato nell’allegato modello DGUE;
* di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80, comma 1 lett. b-bis) e comma 5 lett. f-bis) e f-ter) del Codice;
* che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, del Codice sono:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Luogo di Nascita** | **Cod. fiscale** | **Comune di residenza** | **Carica** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* che l’operatore economico è regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di …………………………………… (ovvero, in caso di Impresa avente sede all’estero, iscrizione in uno dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza per l’esercizio dell’attività oggetto di gara) al numero: ……………………………… dal …………………………………… e che i dati generali dell’Impresa sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione: |  |
| forma giuridica: |  |
| oggetto sociale: |  |
| attività esercitata: |  |

* di essere consapevole che la presente manifestazione d’interesse **non è in alcun modo vincolante per la stazione appaltante ma è da intendersi come mero procedimento preselettivo, finalizzato alla raccolta di preventivi di spesa, non comportante diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli per FBA;**
* indica, inoltre, l’indirizzo della sede e gli altri riferimenti presso cui intende ricevere ogni eventuale comunicazione:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (obbligatoria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relativamente alla procedura in oggetto la sottoscritta Società propone la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito:

|  |  |
| --- | --- |
| Contraente/assicurato | FONDO BANCHE ASSICURAZIONI |
| Durata contrattuale | dalle ore 24:00 del 30/07/2018 al 22/03/2019 |
| Rischi assicurati | D&O |
| Estensione copertura della Società | Operante |
| Limite di indennizzo | € 3.500.000,00 per sinistro  € 3.500.000,00 per anno |
| FRANCHIGIA  Persone fisiche | Nessuna |
| FRANCHIGIA  Società | € 5.000,00 |
| Retroattività | Illimitata |
| Totale Attivo  (Bilancio 2016) | 202.402.380,00 |
| Premio Lordo | € ……………………………………….  Euro ……………………………………  Comprensivo di imposte |

**Dichiara infine**

* che la presente offerta ha una validità di 180 giorni a decorrere dalla data di scadenza per la presentazione della stessa;
* di obbligarsi a mantenere fisso e invariato il prezzo offerto fino al completo adempimento degli obblighi contrattuali;
* dichiara remunerativa l’offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi sia sulla determinazione della propria offerta;

c) accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

* che il premio offerto comprende tutti i servizi/forniture, nessuno escluso, previsti dal Capitolato Speciale d’appalto;
* di essere consapevole che in caso di affidamento del servizio, ai sensi dell’art. 103 D. Lgs. 50/2016, l’operatore economico dovrà produrre idonea polizza a garanzia della corretta esecuzione del servizio o, in alternativa, dovrà proporre un miglioramento del prezzo di aggiudicazione.

**In caso di coassicurazione la Compagnia Delegataria si impegna irrevocabilmente a:**

* ritenere una quota maggioritaria del rischio, rispetto alle altre singole coassicuratrici, pari ad almeno il 60% del rischio oggetto della gara, mentre le singole Compagnie Coassicuratrici (Deleganti) dovranno ritenere una quota del rischio pari ad almeno il 20%;
* farsi conferire dalle Coassicuratrici l’impegno irrevocabile a riconoscere validi ed efficaci sia gli atti di gestione, sia gli obblighi assunti e sia l’offerta economica formulata dalla stessa Delegataria;
* emettere atto di liquidazione per l’intero importo dei sinistri ed a rilasciare all’Assicurato quietanza per l’ammontare complessivo dell’indennizzo, salvi ed impregiudicati i rapporti interni tra le società coassicuratrici.

Luogo e data Timbro dell’operatore economico e firma

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

Si allega:

* documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
* D.G.U.E. sottoscritto digitalmente.
* Copia del Capitolato sottoscritto in segno di accettazione di quanto in esso contenuto.