

## ALLEGATO 1 al Disciplinare di Gara

### Schema Istanza di partecipazione

(Da inserire nella busta 1 – Documentazione amministrativa)

Spett. le  
Comune di PREGNANA MILANESE  
Piazza Libertà 1  
20010 Pregnana Milanese (Mi) Italia

**OGGETTO: Procedura di gara aperta da esperire ai sensi dell' art. 220 D.Lgs. n. 163/06 per l'affidamento di servizi assicurativi a "diversi lotti" relativi ai beni ed alle attività del Comune di Pregnana Milanese.**

In riferimento alla gara di cui in oggetto, la sottoscritta impresa \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, nella persona del legale rappresentante/Procuratore Speciale: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_

Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla gara:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ espressamente autorizzando la Stazione Appaltante a servirsi anche esclusivamente di tale mezzo ai fini di cui all'art. 79 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i..

### CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Pregnana Milanese

A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

di partecipare alla gara per l'affidamento dei servizi assicurativi "a diversi lotti" del Comune di Pregnana Milanese per i seguenti Rischi:

- A) polizza ( INDICARE LA O LE POLIZZE CONTRO I RISCHI A CUI SI PARTECIPA )  
B)

come impresa singola;

**ovvero**

- in raggruppamento temporaneo di imprese con le seguenti imprese:
- impresa capogruppo mandataria: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%
  - impresa mandante: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%

**ovvero**

- in coassicurazione con le seguenti imprese:
- RISCHIO A):
- impresa delegataria: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%
  - impresa delegante: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%
- RISCHIO B)
- impresa delegataria: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%
  - impresa delegante: .....  
quota di partecipazione al rischio:.....%
- RISCHIO C)  
.....

Data \_\_\_\_\_

IMPRESA SINGOLA

\_\_\_\_\_

*IMPRESA MANDATARIA/DELEGATARIA*

\_\_\_\_\_

*IMPRESE MANDANTI/COASSICURATRICI*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(La firma deve essere autenticata o, in alternativa, allegare fotocopia del documento di identità di chi firma, in corso di validità)**

**N.B.: CANCELLARE SITUAZIONI CHE NON INTERESSANO.**