

**Alla
S.p.A. AUTOVIE VENETE
Via Locchi, 19
34123 - Trieste**

**Oggetto: Avviso pubblico per la formazione di un elenco di periti per quantificazione dei danni subiti dagli utenti a causa di sinistri sulle tratte in concessione.
Numero Gara 3550505 – CIG 3547031E90**

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO PERITI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ in qualità di _____ dello Studio Associato
_____ con sede in _____ P.IVA

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco di periti da interpellare per la quantificazione dei danni subiti dagli utenti a causa di sinistri sulle tratte in concessione di codesta Società.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. **di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____**; si allega alla presente Certificato, di data non anteriore a sei mesi dal termine ultimo stabilito per la presentazione dell'offerta, rilasciato ai sensi del D.P.R. n. 580 dd. 07.12.1995, dalla Camera di Commercio Industria ed Artigianato – Registro delle Imprese – munito della dicitura antimafia (NULLA OSTA) come disciplinato dall'art. 9 del D.P.R. 252/98, dal quale dovrà risultare che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo od in qualsiasi altra situazione equivalente.
Detto Certificato potrà essere presentato in originale oppure in copia autenticata o autocertificata ai sensi delle vigenti normative di legge.

2. **che le posizioni previdenziali dello Studio Associato sono le seguenti:**

Posizione INAIL	Matricola Sede di
Posizione INPS	Matricola Sede di
Cassa _____	Matricola Sede di
Contratto applicato in azienda	
Numero medio dipendenti impiegati in azienda	

3. *comunica, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136/10 e s.m.i., i conti correnti dedicati, in via non esclusiva, della Ditta:*

<i>Banca e/o Posta</i>	<i>IBAN</i>

Nonché i nominativi ed i codici fiscali delle persone autorizzate ad operare sui suddetti conti:

<i>Nominativo</i>	<i>Codice Fiscale</i>

Rimane confermato che i conti dedicati dovranno essere utilizzati:

☐ <i>esclusivamente per il rapporto in oggetto</i>	☐ <i>anche per eventuali futuri rapporti.</i>
---	--

Con la presentazione di tale comunicazione dichiara implicitamente di essere edotta che la violazione degli obblighi previsti dall'art. 3 della predetta Legge e s.m.i. costituisce causa di risoluzione del rapporto.

4. *che il servizio richiesto sarà svolto dai seguenti professionisti associati allo Studio:*

- a) _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
_____ Iscrizione n. _____
- b) _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
_____ Iscrizione n. _____
- c) _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
_____ Iscrizione n. _____
- d) _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
_____ Iscrizione n. _____
- e) _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
_____ Iscrizione n. _____

DICHIARA ALTRESÌ

- *l'insussistenza di quanto previsto dall'art. 38 del D. Lgs. n. 163/06 comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter) ed m-quater) e s.m.i., ed in particolare di non avere procedimenti penali pendenti o subito condanne per i reati di cui alle norme antimafia, per reati contro la*

Pubblica Amministrazione e/o Organismi di Diritto Pubblico o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;

- *di essere in regola con i pagamenti agli Enti assistenziali e previdenziali (INPS, INAIL, Cassa di Competenza, ecc.);*
 - *di essere in regola rispetto agli adempimenti previsti dall'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 in tema di diritto al lavoro dei disabili, ovvero di non essere soggetta a tali adempimenti;*
 - *che non si sta avvalendo dei piani individuali di emersione del D. Lgs. 25.09.2002, n. 210 convertito in legge 22.11.2002, n. 266;*
 - *assumendosene la piena responsabilità, ai fini di quanto previsto dal comma 1, lettera m-quater), del D. Lgs. n. 163/06 e s.m.i., alternativamente:*
 - a) di non essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla medesima procedura;*
 - b) di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione, e di aver formulato autonomamente l'offerta; tale dichiarazione, corredata da busta chiusa separata contenente i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, dovrà elencare le imprese (denominazione, ragione sociale e sede) rispetto alle quali si trova in situazioni di controllo.*
- * (barrare la lettera relativa alla situazione in cui si trova la Ditta)***
- *di non aver in corso conflitti di interesse con la S.p.A. AUTOVIE VENETE;*
 - *di possedere comprovata esperienza in materia di perizie assicurative con particolare riferimento alla materia di incidenti stradali;*
 - *di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'Elenco e dei relativi allegati;*
 - *di essere a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura;*
 - *di impegnarsi a produrre in qualsiasi momento, su richiesta della S.p.A. AUTOVIE VENETE, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato;*
 - *di impegnarsi a comunicare tempestivamente Alla S.p.A. AUTOVIE VENETE ogni variazione con riferimento ai recapiti ed al possesso dei requisiti indicati nella presente domanda, così come il venir meno dell'interesse all'iscrizione o la sopravvenienza di motivi ostativi alla permanenza nell'Elenco.*

Si precisa inoltre che eventuali comunicazioni dovranno essere inoltrate ai seguenti recapiti:

Indirizzo: _____
e-mail _____, Telefono: _____
Telefax _____

Si allega:

- ***fotocopia di un documento di identità in corso di validità Allegata fotocopia documento d'identità del Legale Rappresentante o del delegato sottoscrittore della presente dichiarazione);***
- ***certificato Camera di Commercio.***

Timbro e Firma