

Agrigento Provincia Est Ambiente S.r.l.

Sede: piazza Trinacria zona industriale 92021 Aragona
PEC: apeambientesrl@pec.it

email: apeambientesrl@gmail.com

ALLEGATO 1

**Alla Agrigento Provincia Est Ambiente srl
Piazza Trinacria n.1
Zona industriale area ASI
92021 Aragona (AG)
PEC: apeambientesrl@pec.it**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) D.lgs 50/2016 e secondo il criterio del minor prezzo ex art. 95, c. 4, lett. b) del medesimo decreto – del servizio di assicurazione di n. n. 15 automezzi utilizzati nel servizio di igiene ambientale di Licata.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____

in Via _____ n° _____

in qualità di (indicare con una croce la voce che interessa)

- ☐ Titolare
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Procuratore (come da procura generale/speciale in data _____ a _____
rogito _____ del _____ notaio _____ rep. N° _____
(che si allega in originale o in copia conforme)

DELLA DITTA

CON SEDE

LEGALE IN _____ VIA _____
N° _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

NUMERO DI TELEFONO _____

NUMERO DI FAX _____

E-MAIL _____

PEC _____

- ☐ quale singolo
- ☐ quale mandante in riunione con:
- ☐ quale mandatario o capogruppo in riunione con: _____
- ☐ per i seguenti consorziati: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura di cui in oggetto per **servizio di assicurazione di n. 5 automezzi utilizzati nel servizio di igiene ambientale di Licata.**

DICHIARA

Ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell' art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. , che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità,

- 1) Di essere legale rappresentante della Ditta sopra indicata, e conseguentemente avere l'idoneità alla sottoscrizione degli atti della presente procedura;
- 2) Di non trovarsi in nessuno dei casi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 3) Di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. ____ per l'attività di _____ ;
- 4) Di essere in grado di fornire tutti i prodotti elencati nell'avviso pubblico di indagine di mercato;
- 5) Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

DICHIARA INOLTRE di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori economici, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia di tipo negoziale che pubblico e che laddove le domande di partecipazione dovessero essere in numero superiore a 5 (cinque), la stazione appaltante si riserva la facoltà di invitare più di cinque operatori, che saranno in tal caso estratti a sorte mediante sorteggio pubblico. I candidati esclusi per sorteggio dalla successiva fase di affidamento non potranno richiedere indennizzi o risarcimenti o rimborsi di qualsiasi tipo o natura.

COMUNICA i seguenti dati:

- domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni _____
- indirizzo di posta elettronica non certificata _____
- indirizzo di posta elettronica certificata _____

data _____

Firma

- 1. la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante o procuratore dell'agenzia;*
- 2. la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art.387 comma 3 DPR 445/2000) Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 DPR 445/2000.*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

Agrigento Provincia Est Ambiente S.r.l.

Sede: piazza Trinacria zona industriale 92021 Aragona
PEC: apeambientesrl@pec.it

email: apeambientesrl@gmail.com

ALLEGATO 2

**Alla Agrigento Provincia Est Ambiente srl
Piazza Trinacria n.1
Zona industriale area ASI
92021 Aragona (AG)
PEC: apeambientesrl@pec.it**

OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) D.l.gs 50/2016 e secondo il criterio del minor prezzo ex art. 95, c. 4, lett. b) del medesimo decreto – del servizio di assicurazione di n. 15 automezzi utilizzati nel servizio di igiene ambientale di Licata.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F.: _____ e residente in _____

Via _____ n° _____

NELLA QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Della Società _____

con sede in _____ via _____ n° _____

Cod. Fisc.: _____ partita IVA _____

Tel _____ e-mail: _____

PEC _____

DICHIARA

che l'Agenzia assicurativa di cui è titolare applicherà il seguente premio assicurativo :

	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITA' - unità di misura	prezzo complessivo al netto dell'iva	Iva %	prezzo complessivo Iva inclusa
1	Polizza Assicurativa VASCA – RSU FIAT DAILY targato BE164JK	1			
2	Polizza Assicurativa SPAZZATRICE SICAS 4000 targato AAE 599	1			
3	Polizza Assicurativa APE CAR 50 PIAGGIO	8			
4	Polizza Assicurativa SPAZZATRICE DULEVO 5000 targato ABE860	1			
5	Polizza Assicurativa COMPATTATORE DAF AG 75 targato DJ065GZ	1			
6	Polizza Assicurativa COMPATTATORE FIAT IVECO 190 MT 30 targato BB019XT	1			
7	Polizza Assicurativa COMPATTATORE FIAT IVECO 190 MT 27 targato EX107WC	1			
8	Polizza Assicurativa SPAZZATRICE DULEVO 5000 targato ABE860	1			
9	Polizza Assicurativa FIAT DAILY 35C targato CY568AC	1			

La Polizza dovrà avere almeno i seguenti requisiti:

1. Responsabilità Civile, Bonus Malus;

2. Incendio e furto: SI - Scop.\Franc.: SI;

3. Infortuni conducente: capitale morte €. 100.000,00, capitale invalidità permanente €. 100.000,00.

data _____

Firma

1. l'offerta dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante o procuratore dell'agenzia;

2. *la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art.387 comma 3 DPR 445/2000) Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 DPR 445/2000.*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.