



# **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI**

## **Provincia di Brindisi**

### **Avviso Pubblico per la manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di assicurazione per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A della durata di un anno.-**

Il Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A, considerata la necessità di procedere all'affidamento del servizio di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A della durata di un anno, chiede di esprimere una "Manifestazione d'Interesse" per individuare soggetti idonei da inserire in una short list di operatori economici ai fini dell'eventuale affidamento dei servizi assicurativi di cui all'oggetto.

La procedura sarà esperita mediante affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. 50/2016. Le compagnie da invitare, saranno quelle della short list redatta a seguito del presente Avviso.

L'A.T.C. si riserva di completare la procedura anche in presenza di una sola offerta, se ritenuta congrua, o di contattare compagnie di assicurazione o agenzie intermediari assicurativi individuandole autonomamente nel caso in cui al presente avviso non faccia seguito alcuna manifestazione di interesse.

#### **Art. 1 Oggetto della manifestazione di interesse:**

Fornitura servizio di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i 20 Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A della durata di un anno.

#### **Art. 2 Requisiti per la partecipazione**

La partecipazione è riservata ai soggetti previsti dal Codice delle Assicurazioni (compagnie di assicurazione e Agenti intermediari assicurativi) regolarmente iscritti ai rispettivi Albi imprese/registri presso IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni), che siano in possesso dei requisiti di carattere generale:

- a) Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;

- b) L'iscrizione all'Albo imprese IVASS per le compagnie di assicurazione proposte e l'iscrizione al RUI per le agenzie intermediari assicurativi;
- c) L'iscrizione nel Registro Imprese presso la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce la procedura;
- d) La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016. Saranno pertanto esclusi dalla procedura i concorrenti che partecipino separatamente trovandosi fra di loro in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile o per i quali si accerti che le relative offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale sulla base di univoci elementi (es. imprese per le quali si accerti la sussistenza di identità totale o parziale delle persone che in esse rivestono ruoli di rappresentanza legale).

### **Art. 3 Modalità di Presentazione della manifestazione di interesse.**

La Manifestazione d'Interesse dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 12,00 del giorno 04 agosto 2017, a mano o con raccomandata con avviso di ricevimento o analoghi servizi delle Poste Italiane, a mezzo corriere o agenzia di recapito, o a mezzo PEC all'A.T.C. BR/A – Viale della Libertà n. 23 – 72019 – S. Vito dei Normanni – atcbra@pec.it.

Sul plico contenente la domanda di partecipazione ed i relativi allegati, o in caso di PEC nell'oggetto della stessa, deve indicarsi, a pena di esclusione, la dicitura "SHORT LIST".

Non saranno in alcun caso prese in considerazione Manifestazione d'Interesse che contengano offerte tecniche o economiche. Le manifestazioni giunte oltre il termine saranno escluse. La Manifestazione d'Interesse dovrà essere presentata secondo lo schema allegato al presente avviso, disponibile presso la sede dell'A.T.C. BR/A e sul sito dell'A.T.C. BR/A ([www.atcbra.it](http://www.atcbra.it)) e dovrà essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità valido del sottoscrittore.

### **Art. 4 Informativa trattamento dati personali.**

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione il candidato autorizza l'A.T.C. BR/A al trattamento dei dati comunicati per finalità connesse all'affidamento dell'incarico.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali comunicati saranno utilizzati esclusivamente dall'A.T.C. BR/A per le finalità di gestione della procedura e, successivamente, per le finalità inerenti lo svolgimento del rapporto assicurativo, in conformità alle vigenti norme in materia di trasparenza amministrativa e per la tutela della privacy.

*S. Vito dei Normanni, lì 31 maggio 2017*

Il Segretario Amministrativo Il Direttore Tecnico  
*Christian CONTINELLI*

Il Presidente  
*Giannicola D'AMICO*



# **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI**

## **Provincia di Brindisi**

**All'A.T.C. BR/A**  
Viale della Libertà n. 23  
72019 – S. Vito dei Normanni (BR)  
atcbra@pec.it

**Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di assicurazione per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A della durata di un anno.-**

La sottoscritta società \_\_\_\_\_, con la presente manifesta il proprio interesse per l'affidamento del servizio di assicurazione per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A della durata di un anno e

### **CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura per l'affidamento del servizio assicurativo, per il periodo della durata di un anno, relativa al servizio di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi ed assistenza legale per i Componenti del Comitato di gestione dell'A.T.C. BR/A;

### **DICHIARA**

ed a tal fine, ai sensi dell'art.46 D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

### **DICHIARA**

- di avere la seguente Partita Iva \_\_\_\_\_,
- di avere la propria sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;
- di avere i seguenti recapiti: tel. \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , mail \_\_\_\_\_ , pec \_\_\_\_\_ ;
- di possedere l'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;
- di possedere tutte le iscrizioni necessarie per presentare l'offerta assicurativa ed in particolare di essere iscritta al RUI sez. \_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_ o all'Albo imprese IVASS sez. \_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_ ;

- di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della procedura, dal \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ ;
- di rispettare quanto disciplinato dall'art. 30, comma 3, del Regolamento n. 35/2010 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza);
- la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016(N.B. questa parte della dichiarazione deve essere presentata da tutti i soggetti, ove presenti, indicati al comma 3, dell'art. 80);
- l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui al D.lgs. 159/2011;
- di non trovarsi rispetto ad altro partecipante, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
- l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002), art. 1, comma 14;
- il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 68/99.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma leggibile)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali propri e di quelli della società sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma leggibile)