

**Spett.le**  
**AZIENDA USL ROMA G**  
**Via Acquaregna 1/15**  
**00019 Tivoli (RM)**

**DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AUSILIARIA**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
..... il ..... residente in ..... Via/Piazza  
..... n. .... in qualità di ..... dell'impresa ausiliaria  
..... con sede in ..... Via/Piazza ..... n. .... con  
codice fiscale ..... con partita IVA ..... Codice attività  
.....

- ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 49 c. 2 Lett. c) del D.Lgs. 163/2006 in relazione alla procedura in oggetto

**ATTESTA**

- di essere esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A.<sup>1</sup> di .....  
come segue:
  - denominazione.....
  - numero di iscrizione ..... Data di iscrizione .....
  - forma giuridica attuale .....
  - durata della società.....
  - oggetto dell'attività.....
  - nominativi dei rappresentanti legali e degli altri soggetti titolari della capacità di impegnare il concorrente verso terzi:  
cognome..... nome .....  
nato a ..... il ..... Codice Fiscale .....  
carica ..... Nominato il ..... fino al ..... poteri  
(risultanti da statuto o da patti sociali)
- ☐ di possedere l'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui si partecipa;

*ovvero*

☐ di possedere l'assenso dell'ISVAP all'inizio dell'attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) per il tramite della propria sede secondaria;

*ovvero*

☐ di possedere l'attestazione dell'ISVAP inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) nonché di aver comunicato all'Ufficio del Registro di Roma e all'ISVAP nomina del proprio rappresentante fiscale;

<sup>1</sup> Per i concorrenti provenienti da un altro Stato membro dell'U.E. indicare l'iscrizione nel competente registro professionale ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 163/2006.

**Allegato A**  
**Modello Dichiarazione Avvalimento**

- Ai sensi dell'art. 49 – c. 2 lett. d) ed e) del d) del D.Lgs. 163/2006, in relazione alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

1. di obbligarsi verso il concorrente ..... e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
2. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 163/2006, né di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 34, comma 2 del citato D.Lgs. 163/2006 con una delle altre imprese che partecipano alla gara.

Inoltre il sottoscritto ..... nella sua qualità sopra menzionata attesta di prestare il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara ed all'eventuale stipula del contratto.

In fede.

L'impresa Ausiliaria

.....

All. copia del documento d'identità del sottoscrittore, e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della relativa procura.

Spett.le

.....

Via..... n. ....

CAP ..... Città .....

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DELL'IMPRESA CONCORRENTE**

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il .....residente in ..... Via/Piazza  
.....n..... in qualità di ..... dell'impresa ausiliaria  
.....con sede in ..... Via/Piazza.....n.... con  
codice fiscale..... con partita IVA ..... Codice attività  
.....

- ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 49 c. 2 Lett. a) del D.Lgs. 163/2006 in relazione alla procedura in oggetto

ATTESTA

**l'avvalimento dei requisiti di carattere:**

**economico/finanziari ovvero**

.....  
.....

necessari per la partecipazione alla gara, e dichiara che l'impresa ausiliaria è la seguente:

RAGIONE SOCIALE:.....

INDIRIZZO:.....

CODICE FISCALE E PARTITA IVA: .....

LEGALE RAPPRESENTANTE .....

In fede.

L'impresa concorrente

.....

All. copia del documento d'identità del sottoscrittore, e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della relativa procura.

**ALLEGATO B**

# **AZIENDA USL ROMA G**

## **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI**

**Periodo 01/03/2013 – 01/03/2015**

## **STATISTICHE SINISTRI**

Posta :: Posta in Arrivo: ASL ROMA G polizze Incendio n. M0108... [http://webmail.uibsr.it/imp/message.php?actionID=print\\_messag...](http://webmail.uibsr.it/imp/message.php?actionID=print_messag...)

---

Data: Mon., 26 Nov 2012 19:03:38 +0100 [26/11/2012 19:03:38 CET]

---

Da: 0851 Sai Colle Verde <colleverde.0851@agenzie.sai.it>

---

A: g.bertolami@uibsr.it

---

Oggetto: ASL ROMA G polizze Incendio n. M01086922/05 e Furto N. M27015474/05

---

Come da vs. richiesta, vi comunico che sulle polizze in oggetto non ci sono sinistri.

Cordiali saluti  
Patrizia Marcelli  
Agenzia Colleverde

Costo sinistri Polizza Infortuni ASL ROMA G . Elaborazione Costo sinistri aperti al 30.10.2012

Cliente	Age	Ramo	Polizza	n.ro	Costo	n.ro		n.ro		Spese	n.ro	Costo Totale
				sin.	Riservati	sin.	Costo Liquidati	S.S.	Costo S.S.		Tot. sin.	sinistri
ASL Roma G	30590	77	48992717	0	0	2	€ 43.348,00	2	€ 84,00	€ 168,00	4	€ 43.600,00
Totale 2009												€ 43.600,00
ASL Roma G	30590	77	48992717	1	€ 47.000,00	1	€ 1.500,00	2	€ -00	€ 84,00	4	€ 48.584,00
Totale 2010												€ 48.584,00
ASL Roma G	30590	77	48992717	1	€ 6.400,00	6	€ 147.842,00	1	€ 85,00	€ 508,00	8	€ 154.835,00
Totale 2011												€ 154.835,00
ASL Roma G	30590	77	48992717	2	€ 62.600,00	1	€ 12.284,00	0	€ -00	€ 85,00	3	€ 74.969,00
Totale 2012												€ 74.969,00
ASL Roma G	30590	77	81275794	1	€ 2.600,00	0	€ -00	0	€ -00	€ -00	1	€ 2.600,00
Totale 2012												€ 2.600,00
Totale Generale												€ 324.588,00

Unipol  
ASSICURAZIONI



CONTATORE:		26569	NOTE:		TIVOLI 1727 - ASL ROMA G - 131		(SITUAZIONE AL 31/10/2012)		ESERCIZIO D.		2007 A		2012				
ESER. POL.	AGEN. POL.	RAMO POL.	NUM. POL.	ESER. SIN.	AGEN. SIN.	NUM. SIN.	RAMO SIN.	ISPEZZORATO	DATA AVVENIM.	DATA CHIUSURA	TIPO DEN.	TIPO CHIUS.	TP RESP	ASSICURATO	PREVENTIVO	PAGATO	DA RECUPERARE
2007	1727	131	14044	2007	857	8757	72	929	09 nov 2006	01 apr 2007			2	ASL ROMA G	0,00	750,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	8775	72	879	28 nov 2006	01 mar 2007			2	ASL ROMA G	0,00	410,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	19644	72	929	12 dic 2006	01 mar 2007			2	ASL ROMA G	0,00	350,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	29780	72	929	11 dic 2006	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.350,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	85739	72	929	13 dic 2006	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	99654	72	879	01 nov 2006	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO				2006 RAMO SIN.		72							SINISTRI:	6	0,00	3.860,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	49688	72	857	27 gen 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	621,50	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	49712	72	857	24 gen 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	58400	72	857	09 feb 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	603,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	64437	72	857	16 gen 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	540,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	64462	72	857	12 feb 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	769,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	64477	72	857	30 gen 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	244,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	64491	72	857	12 gen 2007	01 mag 2007			2	ASL ROMA G	0,00	750,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	64504	72	857	03 gen 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	730,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	75529	72	857	20 feb 2007	01 lug 2007			2	ASL ROMA G	0,00	455,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	75543	72	929	26 feb 2007	01 mag 2008			2	ASL ROMA G	0,00	480,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	82080	72	857	21 feb 2007	01 giu 2007			2	ASL ROMA G	0,00	510,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	85624	72	857	08 mar 2007	01 set 2007			2	ASL ROMA G	0,00	2.900,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	98303	72	857	23 feb 2007	01 set 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.006,48	0,00
2007	1727	131	14044	2007	857	98317	72	857	17 feb 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	317,17	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	21655	72	857	26 mar 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	2.350,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	21655	72	857	26 mar 2007	01 mar 2010	0		3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	33663	72	857	06 mar 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	33671	72	857	30 mar 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.700,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	52993	72	857	27 mar 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.135,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	60577	72	857	27 apr 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	850,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	85753	72	929	07 mag 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	780,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	99627	72	929	30 apr 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.090,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	99678	72	879	15 apr 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	186,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3997	99695	72	879	18 mag 2007	01 ago 2007			2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	16368	72	929	14 mag 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	800,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	16391	72	929	24 mag 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.320,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	49487	72	929	15 giu 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	385,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	49507	72	929	15 giu 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	450,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	53738	72	929	05 lug 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.100,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	53751	72	929	03 mag 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.647,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	64661	72	929	26 giu 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	64666	72	929	11 mag 2007	01 nov 2007			2	ASL ROMA G	0,00	1.650,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	64666	72	929	11 mag 2007	01 mag 2008	0		2	ASL ROMA G	0,00	762,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	87128	72	929	30 ago 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	350,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	87146	72	929	02 ago 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	450,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	87169	72	879	27 giu 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	99770	72	929	19 set 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	4.100,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3998	99798	72	879	30 ago 2007	01 ott 2007			2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3999	2909	72	929	14 set 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	3.000,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3999	31329	72	879	21 set 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	574,00	0,00
2007	1727	131	14044	2007	3999	79293	72	929	20 ott 2007	01 dic 2007			2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00
2007	1727	131	14044	2008	857	12663	72	879	05 dic 2007	01 feb 2008			2	ASL ROMA G	0,00	350,00	0,00
2007	1727	131	14044	2008	857	12691	72	929	07 dic 2007	01 mag 2008			2	ASL ROMA G	0,00	520,00	0,00
2007	1727	131	14044	2008	857	24667	72	929	16 nov 2007	01 mar 2008			2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00
2007	1727	131	14044	2008	857	24689	72	929	06 dic 2007	01 mar 2008			2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00
2007	1727	131	14044	2008	857	29363	72	929	24 dic 2007	01 mar 2008			2	ASL ROMA G	0,00	648,00	0,00

CONTATORE:	26569	NOTE:	TIVOLI 1727 - ASL ROMA G - 131		(SITUAZIONE AL 31/10/2012)		ESERCIZIO D.		2007 A	2012							
			2007	1727	131	14044	2008	857									29378
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			131	14044	2008	857	55190	72	929	23 ott 2007	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	145,00	41.289,15	0,00
	2008	1727	131	21759	2008	3999	83825	5	857	15 set 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	420,00	0,00	0,00
2008	1727	131	21759	2008	3999	91480	39	857	26 set 2008	01 dic 2008	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	
2007	1727	131	14044	2008	857	55127	72	929	31 gen 2008	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.550,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	50720	72	929	23 gen 2008	01 giu 2008	2	ASL ROMA G	0,00	200,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	55100	72	929	17 gen 2008	01 ago 2008	2	ASL ROMA G	0,00	4.500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	55100	72	929	17 gen 2008	01 gen 2011	9	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	55147	72	929	05 gen 2008	01 mag 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.400,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	55173	72	879	03 gen 2008	01 apr 2008	2	ASL ROMA G	0,00	707,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	66005	72	929	30 gen 2008	01 giu 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.350,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	857	81805	72	929	19 feb 2008	01 giu 2008	2	ASL ROMA G	0,00	392,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	22292	72	929	01 feb 2008	01 giu 2008	2	ASL ROMA G	0,00	298,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	40722	72	929	27 gen 2008	01 giu 2008	2	ASL ROMA G	0,00	485,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	40726	72	929	18 mar 2008	01 set 2008	2	ASL ROMA G	0,00	2.130,92	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	40732	72	929	18 feb 2008	01 ago 2008	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	43942	72	879	07 apr 2008	01 mag 2008	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	46160	72	879	06 mar 2008	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.300,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	46180	72	929	05 feb 2008	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.750,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	57626	72	929	10 mar 2008	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3997	57637	72	929	07 apr 2008	01 lug 2008	2	ASL ROMA G	0,00	16.000,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	13407	72	929	15 mag 2008	01 ago 2008	2	ASL ROMA G	0,00	800,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	13432	72	929	19 apr 2008	01 set 2008	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	13449	72	929	30 apr 2008	01 set 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.400,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	31462	72	929	30 mag 2008	01 set 2008	2	ASL ROMA G	0,00	6.250,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	31600	72	929	23 mag 2008	01 set 2008	2	ASL ROMA G	0,00	550,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	47895	72	929	03 giu 2008	01 ott 2008	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	67700	72	929	15 mag 2008	01 nov 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.013,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	85246	72	929	02 lug 2008	01 lug 2009	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3998	95104	72	929	24 lug 2008	01 ott 2008	2	ASL ROMA G	0,00	950,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	45308	72	929	30 lug 2008	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	2.000,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	52693	72	929	19 set 2008	01 nov 2008	2	ASL ROMA G	0,00	879,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	53765	72	929	17 giu 2008	01 nov 2008	2	ASL ROMA G	0,00	7.500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	76339	72	929	19 set 2008	01 ott 2008	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	76357	72	929	18 set 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	139,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	83837	72	929	09 ott 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	83851	72	929	15 set 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	550,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	3999	91477	72	929	26 set 2008	01 gen 2009	2	ASL ROMA G	0,00	490,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	7957	72	929	02 ott 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	250,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	15059	72	929	21 ott 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.150,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	18009	72	929	15 ott 2008	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	22867	72	929	03 ott 2008	01 nov 2008	2	ASL ROMA G	0,00	1.200,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	50219	72	929	07 nov 2008	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.300,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	78383	72	929	05 dic 2008	01 gen 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.086,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	78395	72	929	29 nov 2008	01 mar 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.000,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	78401	72	929	12 nov 2008	01 feb 2009	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	78413	72	929	04 dic 2008	01 dic 2008	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2008	4857	84567	72	929	11 dic 2008	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	760,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2009	857	20499	72	929	19 dic 2008	01 mag 2009	2	ASL ROMA G	0,00	550,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2009	857	23016	72	929	05 nov 2008	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.100,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2009	857	34532	72	929	16 dic 2008	01 mar 2009	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2009	857	75638	72	929	01 dic 2008	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	350,00	0,00	0,00	
2008	1727	131	21759	2009	3997	3661	72	929	25 set 2008	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	0,00	



CONTATORE: 26569			NOTE: TVOLI 1727 - ASL ROMA G - 131			(SITUAZIONE AL 31/10/2012)			ESERCIZIO D.			2007 A			2012		
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2008 RAMO SIN.									SINISTRI:			1		
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2009 RAMO SIN.									SINISTRI:			1		
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2008 RAMO SIN.									SINISTRI:			49		
2009	1727	131	23288	2009	857	34516	72	929	07 gen 2009	01 mar 2009	2	ASL ROMA G	0,00	429,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	857	71037	72	929	04 feb 2009	01 apr 2009	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	11817	72	929	09 feb 2009	01 lug 2009	2	ASL ROMA G	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	11840	72	929	13 feb 2009	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	11861	72	929	19 feb 2009	01 giu 2009	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	17776	72	929	10 mar 2009	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	68970	72	929	10 mar 2009	01 apr 2009	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	68987	72	929	31 mar 2009	01 lug 2009	2	ASL ROMA G	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	69006	72	929	02 apr 2009	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	85570	72	929	19 mar 2009	01 ott 2009	2	ASL ROMA G	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3997	85584	72	929	30 mar 2009	01 giu 2009	2	ASL ROMA G	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	5428	72	929	04 mag 2009	01 ago 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	28376	72	929	12 mag 2009	01 set 2009	2	ASL ROMA G	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	30272	72	929	02 giu 2009	01 set 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	56451	72	929	08 mag 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	76753	72	929	21 mag 2009	01 nov 2009	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	76758	72	929	28 gen 2009	01 ott 2009	2	ASL ROMA G	0,00	732,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	91095	72	929	01 lug 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	91109	72	929	30 giu 2009	01 set 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3998	99263	72	929	23 mag 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3999	45356	72	929	23 lug 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3999	81041	72	929	29 ago 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3999	81050	72	929	17 gen 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3999	99751	72	929	02 set 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	3999	99772	72	929	21 ago 2009	01 nov 2009	2	ASL ROMA G	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	26085	72	929	22 set 2009	01 dic 2009	2	ASL ROMA G	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	43101	72	929	12 ott 2009	01 dic 2009	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	46550	72	929	11 set 2009	01 mag 2010	2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	55597	72	929	31 ott 2009	01 dic 2009	2	ASL ROMA G	0,00	2.383,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	55597	72	929	31 ott 2009	01 apr 2011	0	ASL ROMA G	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	65682	72	929	04 nov 2009	01 apr 2010	2	ASL ROMA G	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	65690	72	929	13 ott 2009	01 ott 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	4857	65694	72	929	16 ott 2009	01 dic 2009	2	ASL ROMA G	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	5857	15268	72	929	05 nov 2009	01 mag 2010	2	ASL ROMA G	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00
2009	1727	131	23288	2009	5857	15278	72	929	21 ott 2009	01 mar 2010	2	ASL ROMA G	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	19357	72	929	12 nov 2009	01 ott 2010	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	38023	72	929	18 mag 2009	01 giu 2010	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	38041	72	929	02 ott 2009	01 lug 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	52701	72	929	10 nov 2009	01 apr 2010	2	ASL ROMA G	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2009 RAMO SIN.			72						SINISTRI:			39		
2010	1727	131	23288	2010	3997	23209	5	8866	03 feb 2010	01 set 2010	2	ASL ROMA G	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	3997	29177	5	8866	25 feb 2010	01 lug 2010	2	ASL ROMA G	0,00	496,16	0,00	0,00	0,00
2011	1727	131	23288	2011	3997	32158	39	8868	23 dic 2010	01 lug 2011	2	ASL ROMA G	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	38028	72	929	13 gen 2010	01 lug 2010	2	ASL ROMA G	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	52720	72	929	26 gen 2010	01 mag 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	52790	72	929	18 gen 2010	01 mag 2010	2	ASL ROMA G	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	65527	72	929	22 gen 2010	01 set 2010	2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	78416	72	929	04 feb 2010	01 lug 2010	2	ASL ROMA G	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	78426	72	929	05 feb 2010	01 ago 2010	2	ASL ROMA G	0,00	321,76	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	857	85687	72	929	25 feb 2010	01 lug 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	3997	23198	72	929	09 mar 2010	01 ott 2010	2	ASL ROMA G	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00
2010	1727	131	23288	2010	3997	24078	72	929	03 gen 2010	01 lug 2010	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTATORE:	26569	NOTE:	TIVOLI 1727 - ASL ROMA G - 131	(SITUAZIONE AL 31/10/2012)				ESERCIZIO D.	2007 A	2012						
2010	1727	131	23288	2010	3997	50261	72	929	19 mar 2010	01 ott 2010	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3997	62830	72	929	13 apr 2010	01 set 2010	2	ASL ROMA G	0,00	300,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3997	83429	72	929	19 apr 2010	01 ott 2010	2	ASL ROMA G	0,00	250,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	12469	72	929	29 apr 2010	01 ott 2010	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	56528	72	929	18 mag 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	450,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	92642	72	929	06 lug 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.600,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	96980	72	929	28 lug 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	96984	72	929	18 mag 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	4.200,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3998	96984	72	878	18 mag 2010	01 gen 2012	9	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	19031	72	929	17 lug 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	420,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	19031	72	878	17 lug 2010	01 giu 2012	0	ASL ROMA G	0,00	-454,50	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	19031	72	929	17 lug 2010	01 feb 2011	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	19039	72	929	23 giu 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	800,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	43355	72	929	06 ago 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	43363	72	929	29 mar 2010	01 nov 2010	2	ASL ROMA G	0,00	1.100,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	73007	72	929	23 set 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	420,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	3999	73020	72	929	23 set 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	19524	72	929	16 lug 2010	01 mag 2011	2	ASL ROMA G	0,00	1.500,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	19538	72	929	15 ott 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	26260	72	929	16 nov 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	2.000,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	26277	72	929	18 ott 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	750,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	41348	72	929	18 ott 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	228,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	48552	72	929	26 ott 2010	01 dic 2010	2	ASL ROMA G	0,00	850,00	0,00	
2010	1727	131	23288	2010	4857	48556	72	929	04 nov 2010	01 apr 2011	2	ASL ROMA G	0,00	1.100,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	857	24	72	929	18 nov 2010	01 apr 2011	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	857	19825	72	929	19 dic 2010	01 apr 2011	2	ASL ROMA G	0,00	745,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	857	25983	72	929	20 dic 2010	01 apr 2011	2	ASL ROMA G	0,00	1.100,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	857	26021	72	929	26 dic 2010	01 apr 2011	2	ASL ROMA G	0,00	550,00	0,00	
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2010 RAMO SIN.	5								SINISTRI:	2	0,00	576,16	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2010 RAMO SIN.	39								SINISTRI:	1	0,00	480,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO			2010 RAMO SIN.	72								SINISTRI:	37	0,00	27.845,26	0,00
2011	1727	131	23288	2011	857	26041	72	929	04 gen 2011	01 mag 2011	2	ASL ROMA G	0,00	510,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	857	71085	72	929	27 gen 2011	01 mag 2011	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3997	2622	72	929	12 gen 2011	01 giu 2011	2	ASL ROMA G	0,00	380,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3997	32322	72	929	16 mar 2011	01 lug 2011	2	ASL ROMA G	0,00	400,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3997	49563	72	929	06 apr 2011	01 ago 2011	2	ASL ROMA G	0,00	315,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3997	88074	72	929	17 feb 2011	01 set 2011	2	ASL ROMA G	0,00	2.000,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3997	96974	72	929	06 giu 2011	01 set 2011	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	16042	72	929	30 giu 2011	01 ott 2011	2	ASL ROMA G	0,00	2.258,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	26054	72	929	09 giu 2011	01 ott 2011	2	ASL ROMA G	0,00	500,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	83743	72	929	01 lug 2011	01 ott 2011	2	ASL ROMA G	0,00	9.350,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	89106	72	929	29 mar 2011	01 ott 2011	2	ASL ROMA G	0,00	200,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	89126	72	929	03 ago 2011	01 nov 2011	2	ASL ROMA G	0,00	1.150,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3998	89178	72	929	10 ago 2011	01 dic 2011	2	ASL ROMA G	0,00	600,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	2635	72	878	11 set 2011	01 lug 2012	2	ASL ROMA G	0,00	900,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	19608	72	878	22 set 2011	01 feb 2012	0	ASL ROMA G	0,00	675,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	19608	72	929	22 set 2011	01 nov 2011	2	ASL ROMA G	0,00	800,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	19640	72	878	27 set 2011	01 giu 2012	2	ASL ROMA G	0,00	778,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	19657	72	929	29 set 2011	01 dic 2011	2	ASL ROMA G	0,00	1.016,11	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	19693	72	929	04 ott 2011	01 dic 2011	2	ASL ROMA G	0,00	150,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	35138	72	929	03 ott 2011	01 dic 2011	2	ASL ROMA G	0,00	2.400,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	50724	72	929	27 set 2011	01 dic 2011	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	54465	72	929	14 nov 2011	01 dic 2011	2	ASL ROMA G	0,00	5.400,00	0,00	
2011	1727	131	23288	2011	3999	83201	72	878	10 nov 2011	01 lug 2012	2	ASL ROMA G	0,00	1.560,00	0,00	





CONTATORE:		26568	NOTE:		TIVOLI 1727 - ASL ROMA G		(SITUAZIONE AL 31/10/2012)		ESERCIZIO DI		2007 A		2012		DA RECUPERARE	
ESER. POL.	AGEN. POL.	RAMO POL.	NUM. POL.	ESER. SIN.	NUM. SIN.	RAMO SIN.	ISPEL TORATO	DATA AVVENIM.	DATA CHIUSURA	TIPO DEN.	TIPO CHIUS.	TP RESP	ASSICURATO	PREVENTIVO	PAGATO	
2009	1727	130 223330002	2009	996	24897	30	996	14 apr 2009	01 dic 2009	2	2	2	4 ASL ROMA G	0,00	700,00	0,00
2009	1727	130 223330019	2009	996	11437	30	996	27 gen 2009	01 giu 2009	2	2	2	4 ASL ROMA G	0,00	1.415,00	0,00
2009	1727	130 223330019	2009	996	51752	30	996	27 gen 2009	01 apr 2010	3	3	3	4 ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00
2009	1727	130 223330035	2009	996	81728	30	996	22 dic 2009	01 feb 2010	2	2	2	4 ASL ROMA G	0,00	1.415,00	0,00
2009	1727	130 223330048	2009	999	74001	30	929	28 mag 2009	01 mar 2010	2	2	2	ASL ROMA G	0,00	4.980,97	0,00
2009	1727	130 223330056	2009	996	33315	30	929	04 mag 2009	01 nov 2009	2	2	2	ASL ROMA G	0,00	1.415,00	0,00
2010	1727	130 223330056	2010	996	1435	30	996	26 ago 2009	01 apr 2010	2	2	2	ASL ROMA G	0,00	1.415,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO																
2010	1727	130 223330001	2010	996	32826	30	996	28 mag 2010	01 ago 2010	2	2	2	4 ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00
2010	1727	130 223330022	2010	857	87768	30	929	09 feb 2010	01 mar 2010	3	3	3	ASL ROMA G	0,00	1.871,00	0,00
2010	1727	130 223330056	2010	3998	56538	30	996	11 giu 2010	01 lug 2011	3	3	3	ASL ROMA G	0,00	0,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO																
2011	1727	130 223330078	2011	996	19762	30	878	06 mag 2011	01 nov 2011	2	2	2	ASL ROMA G	2.407,50	0,00	0,00
2011	1727	130 223330043	2011	996	36458	30	996	04 ott 2011	01 mag 2012	2	2	2	4 ASL ROMA G	0,00	10.170,00	0,00
2011	1727	130 223330078	2011	996	22377	30	996	09 giu 2011	01 nov 2011	2	2	2	ASL ROMA G	0,00	1.883,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO																
2012	1727	130 326620037	2012	996	15368	30	878	28 apr 2012	01 lug 2012	2	2	2	ASL ROMA G	13.142,00	0,00	0,00
2012	1727	130 326620010	2012	996	14401	30	996	17 apr 2012		2	2	2	ASL ROMA G	0,00	1.900,00	0,00
TOTALE ANNO AVVENIMENTO																
														13.142,00	1.900,00	0,00

**Spett.le**  
**AZIENDA USL ROMA G**  
**Via Acquaregna 1/15**  
**00019 Tivoli (RM)**

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per il periodo**  
**01/03/2013 – 01/03/2015**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI**  
**ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

**1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_



**Allegato C**  
**Modello Coass.-ati**

in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

con la presente,

**DICHIARANO**

**In caso di coassicurazione**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come delegataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti  
Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione

**In caso di ATI**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della associazione temporanea di impresa da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 37 del D. Lgs. 163/2006.

**PER LE IMPRESE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**

Che le parti del servizio che saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

impresa (mandataria): \_\_\_\_\_

impresa (mandante): \_\_\_\_\_

impresa (mandante): \_\_\_\_\_

**PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE**

- le imprese, con la sottoscrizione della presente si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario.
- riconoscono fin d'ora validi ed efficaci gli impegni assunti e le offerte formulate dal coassicuratore delegatario.
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi.

**Allegato C**  
**Modello Coass.-ati**

- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio/dei rischi, come segue:

1. \_\_\_\_\_ (delegataria)
2. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)
3. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)
4. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)

La presente dichiarazione è sottoscritta in data \_\_\_\_\_,

per l'impresa n. 1) da:

(1) \_\_\_\_\_ in qualità

di \_\_\_\_\_

*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa n. 2) da:

(1) \_\_\_\_\_ in qualità

di \_\_\_\_\_

*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa n. 3) da:

(1) \_\_\_\_\_ in qualità

di

\_\_\_\_\_ (spe

*cificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa n. 4) da:

**Allegato C**  
**Modello Coass.-ati**

(1)..... in qualità  
di .....(spe  
cificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
sottoscrizione .....

(1) Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.

Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario della stessa e copia fotostatica della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un procuratore della Società.

**Spett.le**  
**AZIENDA USL ROMA G**  
**Via Acquaregna 1/15**  
**00019 – Tivoli (RM)**

**OGGETTO:** Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per il periodo 01.03.2013 / 01.03.2015- istanza di ammissione alla gara e connessa dichiarazione

Il sottoscritto ..... nato a ..... (Prov.) e residente in ..... (Prov.)  
Via ..... n. .... nella sua qualità di ..... (amministratore delegato,  
titolare) della società ..... con sede legale in ..... (Prov.) Via .....  
n. .... Tel. .... Fax ..... e-mail ..... con riferimento al  
Vostro bando di gara del ..... chiede di essere ammesso a partecipare alla gara per i  
seguenti lotti (*barrare l'opzione interessata*):

- Lotto 1 - in qualità di:
  - ☐ Impresa Singola
  - ☐ Raggruppamento Temporaneo d'Imprese in qualità di Mandataria/Mandante
  - ☐ Coassicurazione in qualità di Delegataria/Delegante
- Lotto 2 - in qualità di:
  - ☐ Impresa Singola
  - ☐ Raggruppamento Temporaneo d'Imprese in qualità di Mandataria/Mandante
  - ☐ Coassicurazione in qualità di Delegataria/Delegante
- Lotto 3 - in qualità di:
  - ☐ Impresa Singola
  - ☐ Raggruppamento Temporaneo d'Imprese in qualità di Mandataria/Mandante
  - ☐ Coassicurazione in qualità di Delegataria/Delegante

Inoltre, il sottoscritto ..... nella sua qualità sopra riportata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non rispondenti al vero dichiara quanto segue:

1. l'iscrizione alla CCIAA (o ad ogni altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza) ex artt. 39 del D.Lgs. 163/2006 e che dal certificato risulta quanto segue:
  - Denominazione/Ragione Sociale.....;
  - Codice Fiscale ..... e Partita IVA .....
  - Data di iscrizione ..... Luogo ..... n. iscrizione.....;
  - Che l'oggetto sociale della Compagnia è il seguente: .....
  - Che i titolari, soci, legali rappresentanti e amministratori con poteri di rappresentanza sono (precisare nome e cognome, data di nascita, carica e qualifica ricoperta, data della nomina e durata della carica)  
.....  
.....  
.....

2. ☐ di possedere l'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui si partecipa (indicare gli estremi);

ovvero

☐ di possedere l'assenso dell'ISVAP all'inizio dell'attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) per il tramite della propria sede secondaria (indicare gli estremi);

ovvero

☐ di possedere l'autorizzazione dell'ISVAP inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) nonché di aver comunicato all'Ufficio del Registro di Roma e all'ISVAP nomina del proprio rappresentante fiscale (indicare gli estremi);

3. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni;

4. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 lett. b) e c) del D. Lgs. 163/2006 ed in particolare:

- che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 L. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 L. 575/1965;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per i reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;

**oppure:**

- che, ai sensi dell'art. 38 comma 2 del D. Lgs. 163/2006, nei propri confronti sono state emesse le seguenti condanne per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione:

.....  
.....  
.....

di essere a diretta conoscenza che a carico dei soggetti riportati nella lista di cui al punto 1 della presente dichiarazione, non sussistono le situazioni di esclusione di cui all'art. 38 comma 1, lett. b) e c) del D. Lgs. 163/2006;

**Avvertenza:** qualora il dichiarante non abbia diretta conoscenza dell'inesistenza a carico dei soggetti riportati al punto 1 della dichiarazione delle esclusioni di cui all'art. 38 c. 1 lett. b) e c) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i., la dichiarazione dovrà essere resa singolarmente da tutti i soggetti riportati al predetto punto 1.

- 4.1 che ai sensi dell'art. 38, comma 1, lettera c) del D. Lgs. 163/2006 (barrare la casella che interessa):

☐ nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara non sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico;



☐ nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico, ma nei loro confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure, sentenza di applicazione della pena su richiesta, ex artt. 444 del C.p.p., per reati gravi in danno dello stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, ovvero è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, definiti negli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttive Cee 2004/18;

☐ nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico, nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure, sentenza di applicazione della pena su richiesta, ex art. 444 del C.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, ovvero è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, definiti negli atti comunitari citati all'art. 45 paragrafo 1, direttiva Cee 2004/18, e che sia dimostrabile la completa ed effettiva dissociazione da parte dell'impresa dalla condotta penalmente sanzionata (indicare nella presente dichiarazione o autocertificare separatamente ai sensi del D.P.R. 445/2000 gli estremi dei soggetti interessati e descrizione delle misure adottate):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*(l'esclusione o il divieto non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima)*

5. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 55/1990;
6. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;
7. di non aver commesso, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate, e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertabile con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
8. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
9. che, ai sensi del comma 1-ter dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'art. 7 comma 10 del medesimo Decreto, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
10. **per le società che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 fino a 35 dipendenti e che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000**

☐ dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

**ovvero**

**per le altre società**

- ☐ dichiara di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;
11. che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, c. 2 lett. c) del D. Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008;
12. di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabilite e di possedere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:  
INPS:.....  
INAIL: .....  
(in caso di più posizioni aperte indicarle tutte)

**ovvero**

Indicare eventuali posizioni dello Stato in cui sono stabilite  
.....

13. che nei confronti dei soggetti di cui alla lettera b) del comma 1 dell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006, anche in assenza di un procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una causa ostativa ivi previste, pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risultino aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689;
14. ☐ che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001;

**ovvero**

- ☐ che l'impresa si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;
15. ☐ di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla procedura, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato autonomamente l'offerta;

**ovvero**

☐ di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti con i quali vi sia una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. e di aver formulato autonomamente l'offerta.

**ovvero**

- ☐ di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti con i quali vi sia un rapporto di controllo di cui all'art. 2359 c.c. e di aver formulato autonomamente l'offerta.
16. di non partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di RTI o in coassicurazione;
17. che la persona firmataria dell'offerta non condivide, ancorché autonomamente, detto potere con altro soggetto legittimato a presentare offerta per conto di altra impresa partecipante a questa gara;
18. (solo per le imprese delegatarie in caso di Coassicurazione) di avvalersi dell'istituto della coassicurazione, per il completamento del riparto di coassicurazione con obbligo d'indicare la composizione, e che le Compagnie che compongono predetto riparto, pena l'esclusione, rientrano nel parametro di cui al punto 2 del Disciplinare di gara;
19. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
20. di accettare integralmente il/i capitolato/i del/i lotto/i per il/i quale/i intende presentare offerta;
21. di impegnarsi a fornire con cadenza semestrale, entro il trentesimo giorno successivo ad ogni scadenza semestrale di polizza, un'informativa circa la quantificazione dei sinistri denunciati corredata dai seguenti dati minimi: numero di sinistro, data di accadimento, tipologia di

**Allegato D****Domanda di partecipazione, dichiarazione sostitutiva**

avvenimento, importo pagato, importo riservato, importo franchigia, data del pagamento o della chiusura senza seguito;

22. che la sede di riferimento, domicilio al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni attinenti lo svolgimento della gara, ex art. 2 D. Lgs. n. 53/2010, è il seguente: Via ..... Città (Prov.) Telefono ..... Fax..... E-mail .....
23. di avere conseguito una raccolta dei premi assicurativi nel triennio 2009-2010-2011 pari ad almeno € 150.000.000,00;
24. di avere stipulato nel triennio 2009-2010-2011, in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende Private, almeno tre contratti analoghi per ognuno dei rami oggetto del lotto cui partecipa.

*(riportare il nominativo dell'Amministrazione/Azienda, il ramo/lotto, il periodo di validità della polizza e l'ammontare del premio annuale raccolto – come da tabella sotto riportata):*

Lotto/Ramo	Amministrazione/ Azienda	Periodo di validità della polizza

Inoltre il sottoscritto ..... nella sua qualità sopra citata attesta di acconsentire ai sensi del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione dell'eventuale polizza.

In fede.

.....  
Timbro e Firma Rappresentante legale

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità.  
(In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore) Si allega originale o copia conforme all'originale della procura.

Allegati:

- Cauzione provvisoria;
- Ricevuta attestante il versamento della contribuzione all'autorità di vigilanza;
- In caso di avvalimento: attestazione di avvalimento come da Allegato A);
- In caso di Coassicurazione o R.T.I.: dichiarazioni rese conformemente all'Allegato C);

**Spett.le**  
**AZIENDA USL ROMA G**  
**Via Acquaregna 1/15**  
**00019 Tivoli (RM)**

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per l'Azienda USL Roma G per il periodo 01.03.2013 / 01.03.2015**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente per la carica  
a..... via ..... n. ....  
in qualità di ..... della Società Assicuratrice.....  
con sede in ..... c.a.p. ....via ..... n.  
..... telefono n. .... telefax n. ....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A. ....

**D I C H I A R A**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato Speciale d'Appalto relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del .....%

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società .....	quota .....%	Delegataria
2. Società .....	quota .....%	Coassicuratrice
3. Società .....	quota .....%	.....

La Società .....concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

un premio annuo lordo pari a (in cifre ed in lettere):

Importo annuo lordo (in cifre)	Importo annuo lordo (in lettere)

Data, \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

Allegare copia fotostatica della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari.

**In caso di presentazione di offerta congiunta (R.T.I.), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento.**