



**IVASS**  
ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI



*Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,  
per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del sistema  
informativo PREVENTIVASS  
CIG 95326385BB*

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,  
per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del  
sistema informativo PREVENTIVASS

(CIG: 95326385BB)

## **ALLEGATO 2 AL DISCIPLINARE DI GARA**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E MODULO CONTATTI**



**IVASS**  
ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI



Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,  
per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del sistema  
informativo PREVENTIVASS  
CIG 95326385BB

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### Il sottoscritto

<b>1</b>	Cognome _____ Nome _____  Luogo di nascita _____ Data di nascita / / Codice fiscale _____
----------	---

### in qualità di :

- legale rappresentante
- procuratore delegato<sup>1</sup>

### del seguente operatore economico

<b>2</b>	Denominazione _____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Sede legale _____
----------	--

### CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta, ai sensi del d. lgs. 50/2016, per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del sistema informativo PREVENTIVASS

<b>3</b>	<input type="checkbox"/> singolarmente.
----------	---

oppure

<b>4</b>	<b>come</b> mandataria-capogruppo di un raggruppamento temporaneo (RTI), di tipo <input type="checkbox"/> orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/> misto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> già costituito <input type="checkbox"/> da costituirsi <input type="checkbox"/> fra i seguenti soggetti: _____ _____ _____
----------	--

Oppure

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Allegare la copia dell'atto di procura.



**IVASS**  
ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI



Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,  
per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del sistema  
informativo PREVENTIVASS  
CIG 95326385BB

5

Altro:



#### DICHIARA

di accettare integralmente, e senza eccezione alcuna, tutta la documentazione di gara costituita da:

- Disciplinare di gara e relativi allegati.
- Capitolato Tecnico e relativi allegati.
- Schema di Contratto.

DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE

#### \*Nota

La domanda deve essere sottoscritta:

- in caso di RTI da costituirsi, dai legali rappresentanti o dai procuratori delegati di ciascuna impresa facente parte l'associazione temporanea. Nella domanda di partecipazione, dovrà essere dichiarato l'impegno a costituirsi in RTI in caso di aggiudicazione della gara, nonché l'indicazione dell'impresa che sarà designata capogruppo-mandataria;
- in caso di RTI già costituito, dal legale rappresentante o dal procuratore delegato dell'impresa qualificata capogruppo ovvero dal legale rappresentante o dal procuratore delegato, e deve essere allegato l'atto costitutivo in originale o copia autentica,

La domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i.



**IVASS**  
ISTITUTO PER LA VIGILANZA  
SULLE ASSICURAZIONI



Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d. lgs. n. 50/2016,  
per l'affidamento dei servizi di gestione, conduzione e manutenzione del sistema  
informativo PREVENTIVASS  
CIG 95326385BB

## Modulo contatti

### Il sottoscritto

1	Cognome	Nome
	Luogo di nascita	Data di nascita / / Codice fiscale

### In qualità di rappresentante del seguente operatore economico

2	Denominazione _____
	Codice fiscale _____
	Partita IVA _____
	Sede legale _____

### DICHIARA:

che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara è l'invio in forma elettronica alla seguente casella di Posta Elettronica Certificata (PEC):

---

**NB:** La stazione appaltante utilizzerà – per l'invio delle comunicazioni dalla piattaforma - l'indirizzo di posta elettronica certificata inserito in piattaforma.

### Ulteriori dati di contatto:

3	<i>Nominativo del Referente:</i>	
	Cognome	Nome
	Ruolo e/o Funzione ricoperta:	Indirizzo
	Telefono:	Telefono Cell.:
	Email:	

DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE

\*vedi nota domanda di partecipazione

Domanda di partecipazione/modulo contatti