

Stazione appaltante ATC Esercizio SPA – Via Leopardi, 1 – 19124 La Spezia

**Istituzione di un sistema di qualificazione
delle imprese di assicurazione per**

**servizi e copertura assicurativa per Responsabilità civile derivante dalla
circolazione dei veicoli a motore (R.C.A.) per filobus e autobus urbani –
extraurbani – suburbani e servizio scolastico**

Dir. 2014/25/EU

protocollo di riferimento della GUUE

2017/S 028 - 051193

NORME E CRITERI

1. CAPO - DISPOSIZIONI GENERALI.....	3
1.1 Istituzione del Sistema di Qualificazione	3
1.2 Soggetti ammessi	3
1.3 Domanda di qualificazione – requisiti necessari	3
1.4 Documenti richiesti a corredo della domanda di partecipazione	3
1.5 Modalità di invio della domanda di qualificazione	4
1.6 Esito della domanda di qualificazione.....	4
1.7 Espletamento delle singole gare	4
1.8 Cause di cancellazione/sospensione dal Sistema di qualificazione	4
1.9 Norme finali	5
1.9.1 Clausola di riservatezza	5
2. - CAPO - ALLEGATI.....	6

1. CAPO - DISPOSIZIONI GENERALI

1.1 Istituzione del Sistema di Qualificazione

La Società ATC Esercizio SPA – Via Leopardi, 1 – 19124 La Spezia (SP) – Italia Tel 0187522511 della rete italiana – Telefax 0187516832 della rete italiana, p.i. 01222260117, intende porre in essere un sistema di qualificazione dei fornitori allo scopo di selezionare operatori economici in grado di fornire servizi e copertura assicurativa per Responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore (R.C.A.) per filobus e autobus urbani – extraurbani – suburbani e servizio scolastico.

Il presente Sistema di Qualificazione avrà durata di 3 anni dalla data di pubblicazione sulla GUEE, la richiesta di accesso al sistema è continuativa.

1.2 Soggetti ammessi

Sono ammessi a partecipare al presente sistema di qualificazione i soggetti che non siano incorsi nei motivi di esclusione elencati dall'art 80 del Dlgs 50/2016.

Il candidato, a questo proposito, dovrà rendere apposita dichiarazione attraverso la compilazione della sezione III del modello DGUE

1.3 Domanda di qualificazione – requisiti necessari

Gli operatori economici che intendano accedere al Sistema di Qualificazione devono presentare apposita Domanda di Qualificazione (come da allegato modulo "Domanda di Qualificazione") redatta in lingua italiana e sottoscritta dal Legale Rappresentante.

I Soggetti Candidati, ai fini della qualificazione, devono possedere i requisiti di carattere economico-finanziario importo globale anni 2014 – 2015 – 2016 relativo a premi rami danni diretti per un ammontare complessivo non inferiore a **Euro 20.000.000,00. e tecnico-organizzativo** , di cui al presente Regolamento, da indicare nelle apposite sezioni del modello DGUE, rispettivamente, parte IV punto B e parte IV punto C.

Inoltre dovranno possedere:

- iscrizione presso la CCAA che riporti l'indicazione dei Legali Rappresentanti con i relativi poteri e l'oggetto sociale.. Per le Compagnie non italiane potrà essere presentato un documento equivalente corredato da traduzione giurata
- autorizzazione ex D.Lgs n. 74 del 12/05/2015 all'**esercizio dell'attività assicurativa** sul territorio Italiano nel ramo a cui si riferisce il presente sistema di qualificazione

1.4 Documenti richiesti a corredo della domanda di partecipazione

Il Soggetto Candidato, ai fini della qualificazione, **deve** presentare tutta la documentazione di seguito richiesta:

1. **Domanda di Qualificazione** con timbro del Soggetto candidato e firma leggibile e per esteso di un Legale Rappresentante (All.1)
2. **Modello DGUE** (All.2)
3. **Copia dell'Avviso GUEE del Sistema di Qualificazione**, con timbro del Soggetto Candidato e firma per esteso su ogni foglio di un Legale Rappresentante
4. Certificato di iscrizione presso la CCAA che riporti l'indicazione dei Legali Rappresentanti con i relativi poteri e l'oggetto sociale. Per le Compagnie non italiane potrà essere presentato un documento equivalente corredato da traduzione giurata.
5. Dichiarazione attestante il possesso dell'**autorizzazione** ex D.Lgs n. 74 del 12/05/2015 all'**esercizio dell'attività assicurativa** sul territorio Italiano nel ramo a cui si riferisce il presente sistema di qualificazione. (All.3)
6. Almeno n. **2 referenze bancarie** , in cui si faccia riferimento al sistema di qualificazione in argomento;

7. **Dichiarazione in carta libera relativa all'impegno a comunicare ad ATC Esercizio qualunque variazione intervenga nella situazione dichiarata al momento della richiesta di iscrizione al sistema di qualificazione.**
8. **Copia del presente Regolamento di Qualificazione**, con timbro del Soggetto Candidato e firma per esteso su ogni foglio di un Legale Rappresentante
9. **Dichiarazione**, timbrata e firmata da un Legale Rappresentante, **attestante il consenso al trattamento dei dati** (All.4)

In merito all'autentica di firma e per gli altri casi precedentemente contemplati che rientrano nelle disposizioni del D.P.R. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), in ottemperanza alle prescrizioni del Decreto medesimo, il Soggetto Candidato dovrà allegare, alla documentazione sopra indicata, la fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante/Dichiarante firmatario della stessa.

1.5 Modalità di invio della domanda di qualificazione

I Soggetti candidati che intendono presentare domanda di iscrizione al Sistema di Qualificazione per servizi assicurativi dovranno **presentare un plico**, sigillato con nastro adesivo e siglato sui lembi di chiusura, contenente al suo interno i documenti di cui all'art. 1.4

Il plico dovrà pervenire a: ATC Esercizio SPA – Via Leopardi, 1 – 19124 La Spezia (SP) – Italia – Ufficio Segreteria Affari Generali (orario Lun. – Ven. 8,00 - 12,30) con oggetto:

Sistema di qualificazione servizi assicurativi – domanda di ammissione – NON APRIRE

Con l'indicazione della Ragione Sociale dell'operatore economico, l'indirizzo completo, Partita Iva/ Codice fiscale, e recapiti a cui inviare le comunicazioni: Telefono, Fax e indirizzo PEC.

A maggior precisazione resta inteso che il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo la domanda stessa non giunga a destinazione in tempo utile compreso il ritardato arrivo in caso di inoltro per via postale.

1.6 Esito della domanda di qualificazione

Gli operatori che presenteranno tutta la documentazione richiesta verranno informati dell'esito del procedimento di qualificazione, tramite comunicazione scritta nel termine massimo di 30 giorni.

La qualificazione attribuisce al soggetto l'idoneità per la partecipazione alle singole procedure di affidamento di servizi e coperture assicurative indette da ATC Esercizio SPA.

L'inserimento nel sistema di Qualificazione darà diritto a partecipare alla gara immediatamente successiva alla data di ammissione al sistema.

Qualora la documentazione presentata risulti non completa, il procedimento di qualificazione viene sospeso, previo avviso agli interessati, sino a che non vengano fornite le integrazioni richieste. In tal caso, il termine massimo di 30 giorni decorre dalla data di ricevimento della documentazione integrativa.

1.7 Espletamento delle singole gare

Le gare verranno indette di volta in volta da ATC Esercizio SPA, con apposite lettere di invito, fra gli operatori che siano stati ammessi al sistema di qualificazione.

1.8 Cause di cancellazione/sospensione dal Sistema di qualificazione

Gli operatori iscritti al sistema di qualificazione incorreranno nella cancellazione/sospensione, ad insindacabile giudizio della stazione appaltante, nel caso in cui venga meno anche una soltanto delle condizioni richieste per l'ammissione, ivi compresa la mancata comunicazione riguardo alla variazione della situazione dell'impresa e dei suoi amministratori o la mancata partecipazione alla gara indetta per due volte consecutiva.

1.9 Norme finali

L'aggiornamento del presente Regolamento con i relativi allegati che ne sono parte integrante e sostanziale è consultabile sul sito www.atcesercizio.it -> fornitori atc esercizio -> sistemi di qualificazione.

Le imprese sono tenute a consultare il suddetto sito per prendere visione degli eventuali aggiornamenti e delle altre comunicazioni inerenti il Sistema di Qualificazione.

Per ogni informazione sul presente Sistema di Qualificazione, gli interessati potranno contattare il **Responsabile Ing. Massimo Drovandi** – tel. 0187522576 – fax 0187516832 – e-mail: atcesercizio@atcesercizio.it.

1.9.1 Clausola di riservatezza

Le parti garantiscono reciprocamente che i dati forniti per effetto del presente rapporto saranno trattati con la massima riservatezza e non potranno essere trasmessi a terzi (D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali).

2. - CAPO - ALLEGATI

I documenti allegati al presente Regolamento costituiscono l'insieme dei documenti approntati e messi a disposizione dei Soggetti Candidati per la partecipazione al Sistema di qualificazione:

- 1) Modello "Domanda di Qualificazione" (All.1)
- 2) Modello DGUE (All.2)
- 3) Modello Dichiarazione possesso autorizzazione esercizio attività assicurativa (All.3)
- 4) Modello Consenso trattamento dati (All.4)

**“DOMANDA DI QUALIFICAZIONE”
(ALL.1)**

Oggetto: Sistema di Qualificazione di fornitori per Servizi Assicurativi

Il/La sottoscritt_ nat_ il a Codice Fiscale (nome e cognome)

in qualità di e legale rappresentante dell'Impresa

con sede legale in

sede operativa in

Via/Piazza

C.A.P.

Città

Prov

Codice Fiscale Part. IVA Tel.

Fax e-mail

INAIL Sede competente **INAIL codice ditta**

INPS Sede competente **INPS matricola azienda**

numero dipendenti **C.C.N.L. applicato al settore:**

CHIEDE

di essere ammesso al Sistema di Qualificazione in oggetto

DICHIARA

a) di aver preso visione della documentazione inerente al Sistema di Qualificazione in oggetto e di accettarla in ogni sua parte;

e a tale fine **ALLEGA**

tutta la documentazione richiesta all'art. 1.4 del Regolamento di Qualificazione.

In fede,

Data _____

Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante

**DICHIARAZIONE POSSESSO AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITÀ ASSICURATIVA
(ALL.3)**

Oggetto: Sistema di Qualificazione di fornitori per Servizi Assicurativi

Il/La sottoscritt_ nat_ il a Codice Fiscale (nome e cognome)

in qualità di e legale rappresentante dell'Impresa

con sede legale in

sede operativa in

Via/Piazza

C.A.P.

Città

Prov

Codice Fiscale Part. IVA Tel.

DICHIARA sotto la propria responsabilità

che l'impresa è in possesso dell'autorizzazione ex D.Lgs n. 74 del 12/05/2015 all'esercizio dell'attività assicurativa sul territorio Italiano per il ramo oggetto del presente Regolamento di Qualificazione

Data _____

Timbro della Società e Firma
del Legale Rappresentante

Da restituire timbrato e firmato per accettazione

**Modello Consenso trattamento dati
(ALL.4)**

Si informa che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali che vengono acquisiti nell'ambito del sistema di qualificazione, dei procedimenti di gara e successivamente, in relazione alla stipula di eventuali contratti, sono da ATC Esercizio SPA raccolti e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici esclusivamente per le finalità connesse alla procedura e gestione dei contratti, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti per legge; al riguardo si precisa che:

- l'acquisizione di tutti i dati di volta in volta richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti innanzi indicati;
- i dati suddetti, nonché quelli elaborati da ATC Esercizio, non saranno oggetto di comunicazione e diffusione fuori dai casi previsti dalla legge;
- la persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti ha facoltà di esercitare, riguardo all'esistenza ed al trattamento degli stessi, i diritti previsti dall'art. 23 della legge 196/2003.

Data:.....

(timbro Società e firma Legale Rappresentante)