



A.T.C. 3 SIENA NORD
VIA LEONIDA CIALFI 29, 53100 SIENA
0577/271898 info@atcsienanord.it

AVVISO A MANIFESTARE INTERESSE A PARTECIPARE A PROCEDURA PER INDIVIDUAZIONE COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE- ATC 3 SIENA NORD

Il Comitato di Gestione ATC 3 Siena Nord, con delibera n. 63 del 18/10/2022 ha deciso di acquisire manifestazioni di interesse, ai fini della successiva indizione di procedura per la stipula di apposite polizze assicurative (KASKO, INFORTUNI, RCT, TUTELA LEGALE E INCENDIO) per il periodo di anni 4 a partire dalla data di stipula.

L'ATC 3 Siena Nord ipotizza, per le polizze assicurative oggetto della presente manifestazione di interessi, una spesa annua di circa euro 9.800,00;
Di prevedere quindi un importo massimo per la durata complessiva dei 4 anni, di euro 39.200,00;

Le polizze riguarderanno:

1. Polizza di tutela giudiziaria – spese legali.
2. Polizza infortuni amministratori e volontari.
3. Polizza incendio.
4. Polizza KASKO.
5. Polizza RCT

L'appaltatore dovrà gestire in proprio le polizze e dovrà garantire all'ATC 3 un responsabile di riferimento disponibile e competente a fornire informazioni e chiarimenti durante tutta la durata delle polizze che saranno stipulate.

I soggetti interessati a partecipare alla procedura per l'individuazione delle Compagnie Assicurative da invitare a presentare offerta, dovranno far pervenire alla sede dell'ATC 3 Siena Nord ubicata in Via Leonida Cialfi 29, 53100 Siena, **entro le ore 12,00** del ventesimo giorno dalla data di pubblicazione sul sito dell'ATC 3 SIENA NORD (www.atcsienanord.it) ovvero **entro il giorno 08/11/2022**, la propria manifestazione di interesse redatta secondo le modalità indicate nell'allegato fac-simile di domanda.

La manifestazione di interesse potrà essere presentata mediante raccomandata con avviso di ricevimento e mediante posta certificata Pec (atc3sienanord@legalmail.it); la domanda dovrà pervenire all'ATC entro lo stesso termine di cui sopra, a pena di inammissibilità.

L'ATC 3 inviterà tutte le ditte che hanno manifestato interesse a presentare offerta tramite apposita procedura e individuerà l'aggiudicatario utilizzando il criterio del minor prezzo.

L'ATC non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito delle manifestazioni di interesse dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo del destinatario, né per eventuali disguidi postali o, comunque, per eventi e circostanze imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il presente avviso, in modo non vincolante per l'ATC, è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione di operatori economici alla procedura di cui

sopra. Si tiene pertanto a sottolineare che con il presente avviso non risulta indetta alcuna procedura di gara, trattandosi nella fattispecie di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare successivamente - nel rispetto dei principi di non discriminazione, imparzialità, parità di trattamento e trasparenza – alla procedura per la stipula delle polizze.

L'ATC si riserva di sospendere, modificare e/o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito all'indizione della procedura in oggetto.

- **Il presente avviso sarà pubblicato il giorno 19/10/2022 nel sito istituzionale dell'ATC 3 Siena Nord, all'indirizzo www.atcsienanord.it, ove rimarrà esposto per giorni 20 dalla data di pubblicazione.**

Siena, 18.10.2022

Firmato in originale

Il Presidente dell'ATC 3 Siena Nord
Roberto Vivarelli

All'ATC 3 Siena Nord
Via Leonida Cialfi 29
53100 Siena

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER
L'INDIVIDUAZIONE DI COMPAGNIE ASSICURATIVE- ATC 3 SIENA NORD**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via/piazza _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'operatore economico

_____ indirizzo PEC _____ E-mail _____

C.F. _____ partita I.V.A. _____

tipologia¹:

_____ con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Tel.

fisso/mobile _____ Fax. _____

con sede operativa _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

_____ Tel. fisso/mobile _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Codice fiscale: _____ P.I.: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

¹ Impresa, Società, Studio, etc.

a partecipare alla procedura per la stipula di polizze assicurative per l'ATC 3 SIENA NORD, per un periodo di 4 anni

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.,

D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal DLgs. 196/2003 e GDPR UE 679/2016, ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.
3. Di non avere procedimenti penali in corso inerenti il servizio in oggetto;

Eventuali annotazioni: _____

Luogo e data _____

Il Dichiarante²

² Modalità di compilazione: la presente dichiarazione, *corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore*, deve essere sottoscritta: dal legale rappresentante dell'operatore.