**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA PER L’AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS. 50/2016, DEI SERVIZI CONCERNENTI IL PIANO DI ASSISTENZA SANITARIA DEI DIPENDENTI DI FI.L.S.E. S.P.A. ANNI 2019-2021**

**AD IRE SPA**

*sede operativa Via XX Settembre, 41 – 16121 Genova*

Presentata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare la ragione sociale del/degli operatori economici che presentano la manifestazione di interesse*) di seguito anche l’ ”operatore”:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di (*carica sociale in caso di procuratore allegare copia della procura*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare denominazione e forma sociale*)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale:

Impresa individuale;

Società, specificare tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

altra forma (*indicare es. consorzio tra società cooperative, consorzio stabile ecc.),* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e (*indicare alternativamente*)

Mandataria di un raggruppamento temporaneo;

□ costituito

□ non costituito;

Mandataria di un consorzio ordinario;

□ costituito

□ non costituito;

*(in caso di RTI/Consorzi ordinari non ancora costituiti occorre inserire di seguito i dati del mandante)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di (*carica sociale in caso di procuratore allegare copia della procura*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare denominazione e forma sociale*)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale:

mandante di RTI non ancora costituito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consorziata di consorzio ordinario non ancora costituito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere quante volte necessario)*

visti i contenuti dell’avviso in oggetto manifesta/manifestano interesse ad essere invitati alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b) del d.Lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii. per l’affidamento dei servizi concernenti il Piano di Assistenza Sanitaria dei dipendenti di FILSE S.p.A per il triennio 2019-2021;

*(nel caso di consorzi di cui all’art. 45, comma 2 lettera e), del D.Lgs n. 50/2016 occorre indicare di seguito i dati dei consorziati*, *per i quali il consorzio partecipa*)

che le consorziate per le quali partecipa sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare denominazione e forma sociale*)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail /pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere quante volte necessario)*

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

**DICHIARA/DICHIARANO**

1. che, il sottoscritto/i sottoscritti e l’operatore che rappresento/tano è/sono in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del d.Lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
2. che, in capo al sottoscritto/i sottoscritti e l’operatore che rappresento/tano non sussistono di cause comunque ostative alla partecipazione alle gare d’appalto e a contrarre con la pubblica amministrazione, ai sensi della legislazione vigente;
3. che l’operatore che rappresento (*in caso di raggruppamento indicare la ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ risulta iscritto all’Anagrafe dei Fondi Sanitari (Enti, Casse o società di mutuo soccorso avente finalità assistenziali ex art. 51, c.2, lett. a) del D.P.R. n. 917/1986 e ss.mm. e ii.) e operanti negli ambiti di intervento di cui all’art. 1 del Decreto del Ministero del Lavoro 27 ottobre 2009, abilitati a norma di legge a ricevere i contributi ed assumere la contraenza del servizio di assicurazione sanitaria integrativa oggetto della presente procedura, ai fini degli aspetti fiscali e contributivi, nonché che abbia destinato, alle prestazioni di cui all’art. 1, comma 3, del citato D.M. 31.3.2008, come modificato dal D.M. 27.10.2009, risorse per una quota non inferiore al 20% dell’ammontare;
4. (*in caso di presenza nel RTI di Compagnia di Assicurazione*) che l’operatore che rappresento (*indicare la ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritto all’Albo delle Imprese di assicurazione di cui all’art. 14, comma 4, del d.Lgs. n. 209/2005 e s.m.i. (Codice delle Assicurazioni Private) **o** agli elenchi delle imprese ammesse a operare in regime di stabilimento o di libera prestazione di servizi di cui all’art. 26 dello stesso Codice delle Assicurazioni private nel quale risulti l’autorizzazione all’esercizio del ramo malattia rilasciata dall’Autorità competente; (***barrare l’alternativa***)
5. che in capo all’operatore che rappresento/tano sussistono i requisiti tecnico economici di cui al punto c.1) dell’avviso di manifestazione di interesse in oggetto ossia aver realizzato negli ultimi tre esercizi finanziari disponibili antecedenti la pubblicazione dell’avviso (2015-2016-2017), una raccolta contributi per un importo medio annuo, Iva esclusa, non inferiore a Euro 500.000,00;
6. che in capo all’operatore che rappresento/tano sussistono i requisiti tecnico economici di cui al punto c.2), dell’avviso di manifestazione di interesse in oggetto ed, in particolare, avere la disponibilità, di una rete che consti di almeno n. 6 (sei) strutture sanitarie convenzionate adibite a ricovero notturno in Liguria, di cui almeno n. 3 (tre) nella provincia di Genova, ferma restando la disponibilità di una rete che copra tutte le prestazioni previste, come da Allegato A all’avviso, dimostrabile anche con una estensione della rete alla Lombardia, al Piemonte all’Emilia Romagna e alla Toscana;
7. che in capo all’operatore che rappresento/tano sussistono i requisiti di cui al c.3) dell’avviso di manifestazione di interesse in oggetto ed, in particolare, la disponibilità, di una rete di almeno n. 8 (otto) strutture per visite specialistiche e diagnostiche in Liguria come da Allegato B all’avviso, dimostrabile anche con una estensione della rete alla Lombardia, al Piemonte all’Emilia Romagna e alla Toscana;;
8. di aver preso visione dell’allegata “Informativa agli interessati” resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati allegata all’ avviso in oggetto ed acconsento al trattamento dei dati personali per quanto ivi indicato;
9. che l’indirizzo PEC, al quale potranno esse fatte tutte le comunicazioni inerenti alla procedura senza successivo invio postale, è il seguente (*in caso di RTI, indicare l’indirizzo PEC del mandatario*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data)

Timbro della Società e firma del titolate/legale rappresentante/procuratore ([[1]](#footnote-1))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, la presente istanza e le relative dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTI/consorzio/aggregazione di imprese

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo/la studio/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo/la studio/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.**

**Informativa agli interessati**

Questa informativa è resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 679/2016 (RGPD) che si applica dal 25/05/2018.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**:

Titolare del trattamento è il soggetto nei cui confronti l’interessato può esercitare i suoi diritti e cui sono imputabili le scelte di fondo sulle finalità e modalità del trattamento: Infrastrutture Recupero Energia Agenzia Regionale Ligure – I.R.E. S.p.A., via Peschiera, 16 - 16122 Genova, tel. centralino +39.010.548.8446, posta elettronica certificata: [irespa@legalmail.it](mailto:irespa@legalmail.it)**,** sito web: [www.ireliguria.it](http://www.ireliguria.it).

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Responsabile per la protezione dei dati personali è Liguria Digitale S.p.A. Parco Scientifico e Tecnologico di Genova – Via Melen 77, 16152 Genova, a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all’interno del Regolamento europeo nei Diritti dell’interessato, ai seguenti recapiti:

- centralino: +39 01065451

- e-mail: [privacyweb@liguriadigitale.it](mailto:privacyweb@liguriadigitale.it)

- posta certificata (PEC): [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it)

**FINALITA’ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali sono raccolti in funzione e per le finalità delle seguenti procedure:

* per l’affidamento dell’appalto, di cui alla determinazione di apertura del procedimento, nonché, con riferimento all’aggiudicatario;
* per l’affidamento dell’incarico di prestazione professionale;
* per la stipula e l’esecuzione del contratto di appalto o di prestazione professionale, con i connessi adempimenti amministrativi e contabili.

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

ll trattamento dei dati personali si fonda sulle seguenti basi giuridiche:

* necessità del trattamento ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto, ovvero ai fini dell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell’interessato (art. 6 par. 1 lett. b GDPR);
* necessità del trattamento per adempiere obblighi giuridici a cui è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. c GDPR); ad esempio, adempimento di obblighi di legge, regolamento o contratto, esecuzione di provvedimenti dell’autorità giudiziaria o amministrativa;
* necessità del trattamento per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento; in particolare per la gestione della procedura ad evidenza pubblica finalizzata alla selezione del contraente (art. 6 par. 1 lett. e GDPR).

I dati giudiziari sono oggetto di trattamento ai fini della verifica dell’assenza di cause di esclusione ex art. 80 D.Lgs. n. 50/2016, in conformità alle previsioni di cui al codice appalti (D.Lgs. n. 50/2016) e al D.P.R. n. 445/2000.

**DESTINATARI DEI DATI**

I seguenti soggetti riceveranno i dati personali in qualità di destinatari (art. 4 punto 9):

* Liguria Digitale S.p.A., Parco Scientifico e Tecnologico di Genova - Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 – 6545422 e-mail: [info@liguriadigitale.it](mailto:info@liguriadigitale.it); posta certificata [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it), quale Responsabile del Trattamento incaricato della manutenzione del sistema informative;
* FI.L.S.E. S.p.A. quale Committente di IRE S.p.A. per lo svolgimento della procedura di gara.
* Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.AC.) per ottemperare ad obblighi normativi;
* Autorità preposte alle attività ispettive e di verifica fiscale ed amministrativa;
* Autorità giudiziaria o polizia giudiziaria, nei casi previsti dalla legge;
* Enti previdenziali ed assistenziali per ottemperare ad obblighi normativi;
* Organi di controllo (a titolo esemplificativo: Agenzia delle Entrate, Revisore Legale dei conti, collegio sindacale ecc..) per ottemperare agli obblighi normativi;
* Banche ed istituti di credito per il pagamento tramite accredito;
* Professionisti incaricati da IRE per adempiere alla normativa vigente e agli obblighi contrattuali con l’interessato;
* Gli incaricati di IRE;
* Ogni altro soggetto pubblico o privato nei casi previsti dal diritto dell’Unione o dello Stato italiano.

**ULTERIORI INFORMAZIONI FORNITE AGLI INTERESSATI**

Ulteriori informazioni fornite all’interessato (riferimento comma 2, articolo 13 del Regolamento 679/2016)

1. Con riferimento all’appaltatore, i dati personali sono conservati per tutta la durata del contratto di appalto e per i successivi dieci anni dalla data della cessazione del rapporto contrattuale. I dati personali possono essere conservati per un periodo maggiore, qualora se ne ponga la necessità per una legittima finalità, quale la difesa, anche giudiziale, dei diritti del Titolare; in tal caso i dati personali saranno conservati per tutto il tempo necessario al conseguimento di tale finalità.
2. La diffusione dei dati si limita alla pubblicazione sul sito web del Titolare nella sezione "Società trasparente", dei dati richiesti dalla normativa in materia di Trasparenza ed Anticorruzione.
3. L’interessato può esercitare il proprio diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, rivolgendosi al Titolare agli indirizzi sopra riportati.
4. L’interessato non ha diritto di revocare il consenso in quanto la liceità del trattamento è dovuta in base alla vigente normativa, ed è altresì necessario ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica o di attribuzione dell’incarico nonché, eventualmente, ai fini della stipula, gestione ed esecuzione del contratto con l’interessato.
5. L’interessato può proporre reclamo ad un’autorità di controllo. Per l’Italia si può rivolgere al Garante per la protezione dei dati personali, che ha sede in Roma (Italia), Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186
6. La comunicazione di dati è prevista in base alla vigente normativa, pertanto il rifiuto di fornire i dati richiesti non consentirà la partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica o di attribuzione dell’incarico, la stipula, gestione ed esecuzione del contratto, l’adempimento degli obblighi normativi gravanti sul Titolare.
7. L’interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione.

1. Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore**;** qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza. E’ comunque sufficiente una copia unica del documento di identità nel caso di pluralità di dichiarazioni rese dalla medesima persona fisica. [↑](#footnote-ref-1)