Allegato A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO EX ART. 36, COMMA 2 LETT. A) D.LGS. N. 50/2016. PERIODO 01/10/2022-30/09/2025. C.I.G. ZF23736C6B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ VIA_____

e-mail _____TEL._____

In qualità di:

- ○ Titolare (in caso di Ditta individuale);
- ○ Socio della Ditta (in caso di Società in nome collettivo);
- ○ Socio accomandatario della Ditta (in caso di Società in accomandita semplice)
- ○ Amministratore munito di poteri di rappresentanza della Ditta (per ogni altra Società o Ente)

Della seguente Ditta di mediazione assicurativa:
Denominazione o Ragione Sociale: _____
Natura giuridica: _____
Indirizzo completo della Sede Legale: _____
Indirizzo completo della Sede Operativa: _____
Codice Fiscale: _____ Partita Iva: _____
Telefono: _____ Pec: _____
N. di posizione contributi INPS: _____
Sede INPS di riferimento: _____
Codice Ditta INAIL: _____
Sede INAIL di riferimento: _____

PRESENTA

Manifestazione di interesse e domanda di partecipazione per l'affidamento diretto del servizio di Brokeraggio Assicurativo per il periodo 01/10/2022-30/09/2025, salvo rinnovo di anni 3.

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000, concernenti le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e la formazione e l'uso di atti falsi;
- di essere in possesso di tutti i requisiti per la stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione, compresi quelli di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici) non ricorrendo alcuna delle cause ostative previste dall'art 80 del D.Lgs. 50/2016;
- Iscrizione alla C.C.I.A.A. per attività di mediazione assicurativa e riassicurativa;
- Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 e seguenti del D.Lgs 209/2005;

- Avere in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all'art 112 del D.Lgs 209/2005, ovvero impegno a stipularla, in caso di aggiudicazione, entro la sottoscrizione del contratto;
- Avere svolto nel triennio precedente (2019, 2020 e 2021) attività di brokeraggio, in favore di almeno 5 (cinque) amministrazioni pubbliche come definite dall'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 165/2001 s.m.i.:
  Ente _____, periodo _____;
  Ente _____, periodo _____;
  Ente _____, periodo _____;
  Ente _____, periodo _____;
  Ente _____, periodo _____;

  come da certificati di regolare esecuzione allegati;

- Aver svolto nel triennio precedente (2019, 2020 e 2021) attività di Brokeraggio per un volume complessivo di premi intermediati almeno pari ad € 300.000,00;
- Di aver in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all'art 112 del D. Lgs. 209/2005 ovvero di impegnarsi a stipularla, in caso di aggiudicazione, entro la sottoscrizione del contratto;
- di aver preso visione dell'avviso per l'indagine di mercato e di accettare integralmente quanto in esso previsto e senza alcuna riserva e/o condizione;
- Di essere iscritta al Portale Regionale dell'Emilia Romagna "IntercentER".
- di impegnarsi ad eseguire il servizio alle condizioni indicate nel Disciplinare di Incarico;
- di aver preso piena conoscenza ad accettare incondizionatamente quanto indicato e previsto in tutti i documenti di gara, senza alcuna riserva e/o condizione.
- che i nominativi di coloro che ricoprono le cariche sociali dell'Impresa sono i seguenti:
  _____

  _____

  _____
- che l'Impresa è iscritta al Mercato Elettronico della Piattaforma Regionale Intercenter ;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alla gara in oggetto, ai sensi dell'art. 13 GDPR - Regolamento per la protezione di Dati Personali (UE 2016/679);
- di voler ricevere le comunicazioni relative al procedimento di cui trattasi al seguente indirizzo di PEC
  _____

Data _____

La Ditta
Il legale rappresentante

Allegati:

□ Atto di procura generale/speciale qualora il sottoscrittore non coincida con il legale rappresentate dell'Impresa.