

MODULO A

AL COMUNE DI LIMENA
via Roma 44
35010 LIMENA (PD)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO – TRIENNIO 2018-2020

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di _____
della società/ditta/ _____ con sede
legale in _____ (), via/Piazza _____
codice fiscale: _____ partiva IVA _____
tel _____ cell _____
e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA

l'interesse dell'impresa rappresentata a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) che non sussistono cause di esclusione alla partecipazione alle gare d'appalto e di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del d.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- b) che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non siano in corso procedure a suo carico per la dichiarazione di una delle predette situazioni;
- c) che i legali rappresentanti non hanno a proprio carico sentenze definitive che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 120 della legge 689/1981;

- d) di essere in regola con le norme di cui alla Legge 68/1999 che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ovvero di non esserne soggetto (n° dipendenti inferiore a 15);
- e) che l'impresa è in possesso dei seguenti requisiti
- DI IDONEITA' PROFESSIONALE*: iscrizione da almeno 5 anni al Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi (albo IVASS) di cui all'art. 109 del D. Lgs. 209/2005 con i seguenti estremi di registrazione: n. _____ del _____
- DI CAPACITA' ECONOMICA-FINANZIARIA*: aver complessivamente intermediato nell'ultimo triennio premi per importo non inferiore a € 5.000.000
- DI CAPACITA' TECNICO-PROFESSIONALE*: annoverare nell'ultimo triennio tra i propri clienti almeno 10 Enti Locali con popolazione inferiore a 10.000 abitanti e con premi assicurativi complessivi annui per ciascun Ente non inferiori a 40.000 € (servizio analogo)
- f) di non rientrare nelle cause di esclusione ai cui agli artt. 67 e 76 del D.Lgs. 159/2011 s.m.i. (disposizioni antimafia);
- g) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 che i dati personali accolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ addì, _____

Firma _____

Si allega copia fotostatica (non autenticata) di un documento valido di identità