Spett.le

Modello A Albalonga Srl in liq.ne e in c.p. n. 15/2012

Piazza Costituente 1

000041 ALBANO LAZIALE (RM)

PEC: albalongasrl@pec.it

**“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA ALL’ INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL TRIENNIO 2018/2021,**

**ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett. b), D.LGS. 50/2016”**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) …………………………………………………………… nato a (luogo) (Prov.) ……………………………………………………………………………. residente a (luogo) (Prov.) …………………………………………………………….…………

in Via/Piazza (indirizzo) …………………………………………. n. …………..………………

in qualità di ………………………………………………………………………………….……. dell’Operatore Economico (ragione sociale) ………………………………………………….

con sede legale in………………………………………………………………………………… sede operativa in ………………………………………………………………………………… Partita Iva……………………………… cod. fiscale……………………………………………

tel. ………………………………………….. fax ……………………………….………………….

e-mail ………………………………………………. p.e.c. ……………………………………….

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

1. Di aver preso atto della lettera di invito alla procedura in oggetto e delle informazioni in esso contenute e quindi di voler partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio specificato in oggetto,

* Impresa singola

In qualità di (barrare la casella corrispondente)

* Capogruppo di costituita/costituenda associazione temporanea/consorzio ordinario o GEIE di cui all’art. 37 del Codice dei Contratti, tra i seguenti operatori economici

..................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 Mandante di costituita/costituenda associazione temporanea / consorzio ordinario /GEIE, di cui all’art. 37 del codice dei contratti, tra i seguenti operatori economici ...

.....................................................................................................................................

.......................................................................................................................

 Consorzio di tipo ............................................... ai sensi del D.Lgs 50/2016

Per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura si elegge il seguente domicilio: E-MAIL

FAX ATTIVO

P.E.C.

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dal D.L.gs.50/2016 e ss.mm.ii.;
2. di essere in possesso dell’iscrizione alla Camera di Commercio per l'attività di intermediazione/brokeraggio servizi assicurativi con i seguenti estremi:

ISCRIZIONE Camera di Commercio C.C.I.A.A. di Ufficio Registro delle Imprese con posizione n. del ; Natura giuridica ;

data inizio attività ; oggetto attività

;

1. di essere in possesso dell’iscrizione al Registro Unico degli Intermediari di cui al D.Lgs.

n. 209/2005 e già Albo Broker con i seguenti estremi:

Numero Iscrizione: \_ Sezione:

Data Iscrizione: Tipologia attività intermediazione: Responsabile dell’attività di intermediazione:

1. di essere iscritto da almeno 3 anni nell’albo previsto dall'art. 109 del D. Lgs. 209/2005;
2. di essere in possesso della certificazione di qualità ai sensi della norma UNI EN ISO 9001;
3. di essere in possesso di polizza assicurativa per RC professionale ai sensi dell’art. 110, comma 3, del D. Lgs. 209/2005, con un massimale pari o superiore a Euro 2.500.000,00;
4. di aver svolto nell’ultimo triennio (2015/2017) servizio di brokeraggio assicurativo con intermediazione per un per un ammontare complessivo non inferiore a Euro 500.000,00 (oneri fiscali inclusi);
5. di aver svolto nell’ultimo triennio (2015/2017) almeno n°3 contratti di servizi di brokeraggio assicurativo a favore di Enti Locali Territoriali di cui almeno uno con popolazione superiore ai 30.000 abitanti;
6. che l’indirizzo di p.e.c. al quale inviare qualsiasi comunicazione relativa alla gara è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

Firma del Rappresentante dell'impresa

**SI ALLEGA**

* copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, consapevole che la mancanza di tale documento comporta l'esclusione dalla procedura.

Si specifica che la dichiarazione sul possesso dei requisiti di ordine generale dovrà essere resa da tutti i soggetti interessati.