

Al Consorzio 6 Toscana Sud
Viale Leonardo Ximenes n.3
58100 Grosseto (GR)

Pec: bonifica@pec.cb6toscanasud.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione delle ditte da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo – CIG ZD525418B3

Il/la
sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e domiciliato per la carica _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____
autorizzato alla rappresentanza legale della _____
con sede legale in _____ () via _____ n. _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
Tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

che presenta istanza di partecipazione nella seguente forma:

- _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di voler partecipare alla manifestazione d'interesse per l'affidamento del servizio di "*Consulenza e Brokeraggio assicurativo*" di cui in oggetto in favore del Consorzio e di voler essere invitata alla successiva procedura negoziata;

2) che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ data di iscrizione _____
per l'attività di _____
che _____ la _____ sua _____ forma _____ giuridica _____ è _____;

3) che l'impresa è in possesso del prescritto requisito di idoneità professionale, in quanto regolarmente iscritta al n. _____ del Registro degli Intermediari Assicurativi di cui all'art. 109 del _____ D.Lgs. _____ n. _____ 209/2005, _____ sezione _____ B, _____ dal _____;

4) che l'impresa è in possesso della prescritta capacità tecnico-professionale, avendo svolto nell'ultimo triennio (2015-2016-2017) attività di consulenza e brokeraggio per un volume complessivo di premi

intermediati pari ad Euro _____ in favore di almeno **3 Pubbliche amministrazioni e/o Enti pubblici**, come da elenco suindicato:

Pubblica Amministrazione/Ente Pubblico	Importo premio
1.	€
2.	€
3.	€
4.	€
5.	€

5) che l'Impresa è in possesso di una polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all'art 112 del D.Lgs. n. 209/2005 con _____ massimale di € _____ in corso di validità;

6) che non sussistono nei confronti dell'Operatore Economico le condizioni previste dall'art. 80 "Motivi di esclusione" del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. e/o ogni altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

7) di autorizzare il Consorzio a trasmettere tutte le comunicazioni relative al procedimento di cui trattasi al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____;

8) di aver preso visione dell'Avviso, di conoscere e accettare tutte le condizioni ivi previste, senza alcuna riserva e/o condizione;

9) di non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi o contenzioso con il Consorzio;

10) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio eventuali modifiche delle dichiarazioni sopra indicate;

11) di essere a conoscenza che la presente manifestazione d'interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Consorzio all'espletamento della successiva procedura di affidamento, riservandosi di sospendere, revocare o annullare, in tutto o in parte, in qualsiasi fase la procedura stessa, senza che i concorrenti abbiano nulla a pretendere;

12) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati che gli operatori economici dovranno fornire, saranno utilizzati per gli adempimenti connessi allo svolgimento della

presente procedura e che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti della Parte e della sua riservatezza;

13) di essere informato che il Consorzio si riserva il diritto di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

firma digitale