

Spett.le Comune di Mascali

Piazza Duomo, n. 46

95016 Mascali (CT)

Oggetto Indagine di mercato per l'affidamento dell'incarico di brokeraggio assicurativo del Comune di Mascali per il periodo 2021-2024. Manifestazione di interesse.-

Il sottoscritto..... nato a il e domiciliato per la carica in.....(città, via e n. civico), in qualità di(qualifica) della Società (ragione sociale), con sede in via.....,n. civico.....tel.....,Cod. fisc.....P.I..... Email.....; pec.....;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'affidamento dell'incarico di brokeraggio assicurativo di cui in oggetto e

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e ss. mm.ii. e consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) che l'Impresa è iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A. della provincia di con il n. data di iscrizioneper l'attività di..... ; che la sua forma giuridica è; che la sua durata è di anni..... e quindi con termine il e che dal relativo certificato risulta l'idoneità dell'Impresa ad eseguire il servizio di cui in oggetto:

2) che l' Impresa è iscritta nel Registro di cui all'art. 109 del D. Lgs. 07.09.2005, n. 209, (Registro Unico Intermediari), nella sezione al n., rispettando la regolarità prevista dal Decreto sopra citato;

3) che l'Impresa non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e possiede, quindi, i requisiti di ordine generale e di idoneità professionale previsti;

4) che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68, ovvero: (barrare la voce che interessa)
 - di non essere soggetta agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99;
 - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in applicazione della legge n. 68/99.

5) che l'esecuzione del servizio avverrà secondo le modalità, i termini e le condizioni stabilite dal Disciplinare e che nessun costo aggiuntivo verrà imputato all'Ente per il servizio professionale previsto;

6) che nessuno dei legali rappresentanti di questa Impresa riveste cariche con poteri di rappresentanza in altre imprese partecipanti alla presente procedura;

7) di essere in regola con tutte le disposizioni assicurative obbligatorie e con gli obblighi inerenti i versamenti contributi INPS e INAIL . Matr. INPS Matr. INAIL

8) di essere in possesso di un massimale di RC Professionale, ai sensi del D. Lgs. n. 209/2005, di almeno Euro 2.500.000,00;

9) che l'Impresaha intermediato, nel triennio precedente la data di pubblicazione della presente manifestazione di interesse, premi per almeno Euro 100.000,00 (centomila/00) a favore di Enti Pubblici;

10) che il referente dell'Impresa ai fini del presente affidamento è il Sig. al quale verranno inviate tutte le comunicazioni inerenti la procedura stessa, utilizzando il seguente indirizzo di posta certificata (pec)

recapiti per comunicazioni informali : telefono.....- cellulare.....;

ALLEGA

Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità;

Documentazione relativa al Progetto di servizio da valutare ai fini della selezione (max 10 facciate)

Luogo data.....

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)