

Spett.le Comune di Centola

Via Tasso, 11 84051 Centola (SA)

centola@pec.comune.centola.sa.it

Oggetto: Indagine di mercato per l'affidamento dell'incarico di Brokeraggio assicurativo del Comune di Centola per la stipula della assicurazione RCT/RCO – periodo 01.01.2021 – 31.12.2023

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. fax Cod. fiscale P. IVA

Email.....Pec....., con riferimento all'indagine di cui in oggetto:

DICHIARA

Di voler partecipare all'indagine di mercato in oggetto;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 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 iscrizione per l'attività di..... che la sua forma giuridica è che la sua durata è di anni..... e quindi contermine il e che dal relativo certificato risulta l'idoneità dell'Impresa ad eseguire il servizio di cui al presente appalto;
 - 2) che l'Impresa è iscritta Registro di cui all'art.109 del D.Lgs. 07.09.2005 n.209 (Registro Unico Intermediari), nella sezione al num, 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 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:
- (è necessario barrare una delle due caselle sotto riportate):

di non essere soggetta agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in applicazione della legge 68/99;

- 5) che l'esecuzione del servizio avverrà secondo le modalità, i termini e le condizioni stabilite dalla Convenzione 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 contributivi INPS e INAIL;
- 8) di essere in possesso di RC Professionale;
- 9) di aver maturato un'esperienza, a favore di Amministrazioni Comunali avendo svolto a regola d'arte e con buon esito il servizio di brokeraggio assicurativo e precisamente nei seguenti Enti:

_____	;	_____	;	_____	;
_____	;	_____	;	_____	;
_____	;	_____	;	_____	;
_____	;	_____	;	_____	;

10) Di essere registrato al MEPA.

luogo.....data

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

N.B. Le dichiarazioni devono essere corredate, da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.