



Camera di Commercio
Caserta



MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO BIENNALE DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO

CIG: Z3A2FC7E55

Spett.le
Camera di Commercio di Caserta
Via Roma,75- 81100 Caserta

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. __)
il _____ e residente in _____ (Prov. __) alla Via _____
_____ n. _____, in qualità di _____

dell’operatore economico _____

con sede in _____ (Prov. __) CAP _____

Via _____ n. _____

C.F. _____

P.I. _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla eventuale procedura negoziata per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo, come:

(barrare il tratto corrispondente alla modalità di partecipazione dell’impresa)

- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;
- Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA QUANTO SEGUE

- 1) Che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di gare pubbliche di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;
- 2) Che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione per la stipula ed esecuzione di contratti pubblici di cui alla vigente normativa antimafia;
- 3) che l'impresa è iscritta al Registro delle imprese dalla CCIAA competente per territorio, o in analogo registro dello Stato di appartenenza, come segue:

Numero di iscrizione _____

- Data di iscrizione _____
- Sede _____
- Forma giuridica attuale _____
- Oggetto sociale _____
- Costituita con atto in data _____
- Durata della società _____
- C.C.N.L. applicato: _____
- Rappresentanti legali e altri titolari della capacità di impegnare l'impresa verso terzi:

– Cognome/nome _____ nato a _____ il _____;

– Cognome/nome _____ nato a _____ il _____;

– Cognome/nome _____ nato a _____ il _____;

- 4) Che l'impresa è iscritta al Registro Unico degli intermediari (RUI) ai sensi del D. Lgs. 209/2005 (indicare estremi di iscrizione come data, numero, ecc.):

5) Che l'impresa è in possesso di una di RC Professionale, ai sensi del D. Lgs. 209/2005, con un massimale di almeno € 2.500.000,00 (euro duemilionicinquecentomila/00);

6) Che l'impresa ha un fatturato minimo complessivo per gli anni 2018/2019/2020 nel settore di attività oggetto dell'appalto non inferiore ad € 300.000,00 (trecentomila);

7) Che l'impresa, nel triennio 2018/2019/2020, ha svolto complessivamente il servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo per almeno 3 Pubbliche Amministrazioni;

8) Di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per la manifestazione di interesse di che trattasi;

9) Di essere informato del fatto che il trattamento dei dati inviati dagli operatori economici interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni di cui al GDPR 2016/679 esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e che in ogni momento potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE n. 2016/679.

10) che la PEC da utilizzare per le comunicazioni in ordine alla presente procedura è la seguente:
(indicare indirizzo pec):

In fede.

Luogo e data e firma digitale del legale rappresentante