

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE

di Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto del servizio di brokeraggio assicurativo per un periodo di anni TRE

=====
Il sottoscrittonato
il..... a
..... in qualità di.....
della ditta.....con sede in
..... con codice fiscale -partita IVA n.....
..... telefono n.
fax n..... Cell:.....
e-mailp.e.c

MANIFESTA

il proprio interesse per l'affidamento diretto del servizio di brokeraggio assicurativo per un periodo di anni tre.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/ 2000, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50 del 18.4.2016;
- di essere in possesso della iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura per attività coerente con quella oggetto dell'affidamento;
- di essere in possesso della iscrizione al Registro degli intermediari di cui all'art. 109 del Decreto Lgs. 209/2005 al numero _____ data _____
- di essere in possesso di Polizza di garanzia RC professionale con la compagnia _____
_____massimale _____scadenza _____.
- di essere interessato alla partecipazione della procedura in oggetto;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece saranno accertati dalla stazione appaltante procedente nei modi di legge, in occasione della procedura di affidamento;

- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori.

La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia non autenticata di valido documento di identità del sottoscrittore.

Firma e timbro del legale rappresentante