Allegato B)

Spett.le
COMUNE DI POMBIA
Piazza Martiri della Libertà 1
28050 POMBIA (NO)

Pec ufficioprotocollo@comunedipombia.legalmail.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL COMUNE DI POMBIA (NO) PER IL PERIODO 05.03.2021 – 04.03.2025 CIG N. ZBC309C84D

Il sottoscritto.....
nato il a
in qualità di
della società
con sede legale in.....

e sede operativa in.....
telefono n. fax n.....
indirizzo PEC.....
codice fiscale..... Partita Iva.....
numero iscrizione registro imprese C.C.I.A.A.....
matricola e/o posizione contributiva INPSsede INPS.....
codice ditta INAILposizione assicurativa INAIL.....
CCNL applicato numero dipendenti.....

MANIFESTA

l'interesse dell'impresa rappresentata ad eseguire il servizio di cui all'oggetto e, pertanto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

1. che l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la P.A., non ricorrendo alcuna delle cause ostative previste dall'art. 80 del D. Lgs.vo n. 50/2016;
2. che l'impresa è in possesso del prescritto requisito di idoneità professionale, in quanto regolarmente iscritta al n., del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi di cui all'art. 109 del D. Lgs. n. 209/2005, Sezione B dal

3. che l'impresa è in possesso della prescritta capacità tecnico – professionale, avendo svolto nell'ultimo biennio (2019-2020) attività di brokeraggio per un volume complessivo di premi intermediati pari ad Euroa favore di n.

Enti pubblici e/o privati tra i quali n. amministrazioni pubbliche;

4. che l'impresa ha in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all'art. 112 del D.lgs.vo 209/2005 con un massimale di Euro

5. di aver preso visione dell'avviso di indagine di mercato e di accettare integralmente quanto in esso previsto, senza alcuna riserva e/o condizione;

6. di impegnarsi ad eseguire il servizio alle condizioni indicate nell'allegata proposta di esecuzione dell'incarico (relazione tecnica);

7. di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alla procedura in oggetto, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003;

8. di voler ricevere le comunicazioni relative al procedimento di cui trattasi al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Data _____

Firma digitale: per l'impresa _____

Nome e Cognome _____

(Firmato digitalmente)