

Spett.le CCIAA di Parma
Via Verdi, 2- 43121 Parma

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA
PROCEDURA COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA E BROKERAGGIO ASSICURATIVO

CIG. N.: **ZC33B4ADB9**

Il/La sottoscritto/a _____
(codice fiscale _____)
nato a _____ (Prov. __) il _____
e residente a _____ (Prov. __)
in via _____ n. _____
nella sua qualità di (barrare la casella a lato della voce che interessa)
 legale rappresentante
 altro

dell'operatore economico

con sede in _____ (Prov. __) CAP _____
Via _____ n. _____
C.F. _____
P.I. _____
PEC _____

VISTO

l'avviso pubblico finalizzato ad individuare operatori economici interessati all'affidamento, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) del D.L. n.76/2020, convertito nella L.120/2020, come modificato dall'art. 51 del D.L. n.77/2021, convertito nella L.108/202, del servizio di assistenza e brokeraggio assicurativo,

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto e,

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

di essere iscritto alla piattaforma SATER (Sistema per gli Acquisti Telematici dell'Emilia-Romagna), gestita da Intercent-ER ed essere abilitato ad operare alla categoria merceologica individuata dal CPV 66518000-4 (Servizi di mediatori e agenti di assicurazione);

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016;

che l'impresa è iscritta al Registro Unico degli intermediari (RUI), sezione B, ai sensi del D. Lgs. 209/2005 (indicare estremi di iscrizione come data, numero, ect.):

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 _____

di aver intermediato negli ultimi tre anni (dal 01/01/2020 al 31/12/2022) premi assicurativi derivanti da polizze stipulate da Pubbliche Amministrazioni (iscritte nell'elenco ISTAT pubblicato ai sensi dell'art.1, comma 3, della legge n.196/2009 e ss.mm) per un importo lordo di almeno € 200.000,00 (importo complessivo nel triennio); (indicare per ogni Pubblica Amministrazione gli importi considerati ed il periodo temporale di riferimento);

di avere prestato servizi di brokeraggio della durata di almeno un anno solare continuativo negli ultimi tre anni (dal 01/01/2020 al 31/12/2022) a favore di almeno due Pubbliche Amministrazioni (iscritte nell'elenco ISTAT pubblicato ai sensi dell'art.1, comma 3, della legge n.196/2009 e ss.mm.ii.); (indicare la durata del servizio di brokeraggio e il soggetto pubblico affidatario del servizio);

che l'impresa è in possesso di una di RC Professionale, in corso di validità, ai sensi del D. Lgs. 209/2005;

di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per la manifestazione di interesse del servizio in oggetto;

di essere informato del fatto che il trattamento dei dati inviati dagli operatori economici interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D. Lgs. 196/2003 esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

In fede.

Luogo e data _____

da firmare digitalmente

Allegare copia del documento di identità del dichiarante