

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PROCEDURA EX ART. 36 COMMA 2 LETTERA B), DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II. PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA POLIZZA ALL RISKS PATRIMONIO (Lotto 1 – CIG: 8310789809) E POLIZZA RC PATRIMONIALE COLPA LIEVE (Lotto 2 – CIG: 83107919AF)

Codice Procedura VENAGPNMI#0003

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a.....(.....) il
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹.....
della impresa
con sede in.....(), Via
in qualità di ².....

manifesta interesse alla partecipazione alla procedura per l’affidamento dei servizi di copertura assicurativa polizza All Risks Patrimonio (Lotto 1) e polizza RC Patrimoniale-colpa lieve (Lotto 2). A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio diper la/le seguente/i attività.....
.....
.....
.....
.....
e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell’albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
➤ numero di iscrizione

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.
² Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)”

ALLEGATO A

- data di iscrizione
- forma giuridica
- sede
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari
(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita	

- 2) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 3) di essere in possesso di tutti i requisiti idoneità professionale, di capacità tecnico- professionale ed economico finanziaria come indicato nell'avviso di manifestazione di interesse;
- 4) di aver realizzato negli ultimi tre esercizi annuali, antecedenti alla data dell'avviso di manifestazione di interesse, una raccolta premi nel ramo danni, pari ad almeno 100 milioni;
- 5) di aver prestato i servizi oggetto di affidamento a favore di almeno tre destinatari pubblici, di cui uno di importo annuale almeno pari ad un terzo del valore a base d'asta, nel triennio antecedente alla data dell'avviso di manifestazione di interesse;
- 6) che l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale si richiede di effettuare le comunicazioni è il seguente: _____.

_____, li _____

Firma digitale del legale rappresentante
dell'operatore economico
