

OGGETTO: Manifestazione di interesse all'esecuzione di un servizio biennale di brokeraggio assicurativo per il Comune di San Lorenzo Isontino.

Il/I sottoscritto/i _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____

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

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la P.A. non ricorrendo alcuna causa ostativa prevista dall'art.80 del D.Lgs 50/2016;
- 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 _____
- di essere iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____
con i seguenti dati:
 - numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____
 - durata della ditta/data termine _____
 - forma giuridica _____
- di essere regolarmente iscritto all'albo degli intermediari assicurativi di cui all'art. 109 del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private). Iscrizione al n. _____ del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi.
- di essere in regola con quanto previsto dalle legge 68/1999 (*norme per il diritto al lavoro dei disabili*);

- di non trovarsi in situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso esplorativo oggetto della presente;
- di essere in possesso di polizza di assicurazione contro i rischi di responsabilità professionale verso terzi dell'Impresa con massimale non inferiore a quello disposto dall' IVASS di cui all'art.112 del D.Lgs 209/2005;

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare all'indagine di mercato finalizzata all'eventuale affidamento diretto del servizio di **"BROKERAGGIO ASSICURATIVO"** per il Comune di San Lorenzo Isontino –

- allega relazione (limite massimo di 3 cartelle) contenente informazioni circa:
 - la propria struttura operativa, la propria organizzazione ed il proprio metodo di lavoro;
 - l'esperienza e conoscenza della materia assicurativa maturata nel settore della pubblica amministrazione nell'ultimo triennio;
 - curriculum del soggetto che sarà referente del rapporto con l'Ente.

DICHIARA

di applicare, nei confronti delle compagnie assicurative, in caso di affidamento del servizio, le seguenti provvigioni espresse in percentuale:

Commissioni poste a carico delle Compagnie
sulle polizze assicurative del ramo RCA _____%

Commissioni poste a carico delle Compagnie
sulle polizze assicurative diverse del ramo RCA _____%

Data _____

Timbro e firma

N.B.

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

