

ALLEGATO 1 – Modello istanza partecipazione/dichiarazioni.

(da compilare e inserire nella busta A).

5)

Al Comune di  
**COLOGNA VENETA**  
Piazza Capitaniato n. 1

3744 **COLOGNA VENETA** (VR)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL PERIODO DAL 01.01.2019 –  
31.12.2021

**CIG Z1624807BA**

LA/LE SOTTOSCRITTA/E IMPRESA/E

1) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_.

Rappresentata da (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_.

Rappresentata da (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_.

Rappresentata da (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE / CHIEDONO**

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA COME: (barrare il caso ricorrente)

- IMPRESA SINGOLA
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE NON ANCORA COSTITUITO
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE GIA' COSTITUITO
- CONSORZIO NON ANCORA COSTITUITO
- CONSORZIO GIA' COSTITUITO
- GEIE

### **DICHIARA/DICHIARANO**

di accettare tutte le condizioni contenute nel bando di gara, nel capitolato d'appalto e relativi allegati inerenti il servizio in oggetto.

A tal fine si allega:

Modello di formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE)

N. \_\_\_\_\_ fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i.

Altro (specificare: ad esempio: procura speciale, oppure copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza in caso di R.T.I. già costituito, oppure atto costitutivo del consorzio) \_\_\_\_\_

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A:

Ditta \_\_\_\_\_ Sig/a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_ tel n. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Qualora il concorrente sia costituito da associazione temporanea d'impresе o consorzio d'impresе o GEIE non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione dovrà essere sottoscritta congiuntamente da tutti i soggetti che costituiranno il concorrente.

### **DICHIARA/DICHIARANO**

ai sensi dell'art. 47 del Dpr 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

- di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che possa essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto per la quale è stato affidato il servizio di committenza ausiliaria sub specie di servizio di brokeraggio assicurativo;
- di non avere un'agenzia assicurativa di riferimento , alla quale risulta assegnata la quasi totalità delle procedure di selezione;
- di effettuare attività di mediazione assicurativa in misura diversificata fra più compagnie di assicurazione;
- che il portafoglio intermediato da \_\_\_\_\_ deriva da diverse fonti di affari, che non appartengano alla stessa compagnia o agenzia assicurativa.

### **DICHIARA INOLTRE**

- che non sussiste e non è mai esistito alcun legame societario tra il Broker e le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato;
- che nessun legale rappresentante e \_\_\_\_\_ /o responsabile dell'intermediazione di agenzia assicurativa è detentore o è mai stato detentore di una partecipazione diretta o indiretta nel capitale sociale \_\_\_\_\_;
- che nessuna società fiduciaria è detentrica o è stata detentrica di partecipazioni dirette o indirette nel capitale sociale o diritti di voto di \_\_\_\_\_;
- che nessuno dei responsabili dell'intermediazione di \_\_\_\_\_ svolge attività alcuna presso agenzie assicurative o altre società di brokeraggio riconducibili a soggetti operanti nel settore in veste di offerenti;
- che nessun collaboratore di \_\_\_\_\_ iscritto nella sezione E del Registro Unico degli intermediari assicurativi (<https://servizi.ivass.it/RuirPubblica>) risulta operare anche come intermediario per le principali agenzie assicurative che operano nel comparto in interesse.

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'Impresa  
e firma del Legale/i Rappresentante