

**AL COMUNE DI PORTO TOLLE**

PIAZZA CICERUACCHIO, 9

45018 PORTO TOLLE (RO)

PEC: affarigenerali.comune.portotolle.ro@pecveneto.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/PROPOSTA D'OFFERTA PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO TRIENNALE DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO. PERIODO 01/01/2019 – 31/12/2021 - CIG Z8726314D7**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata  
PEC \_\_\_\_\_

INPS - matricola e/o posizione contributiva INPS - sede competente

INAIL - codice ditta INAIL - pos- ass. terr.

C.C.N.L. applicato

Numero dipendenti:

### **MANIFESTA**

l'interesse dell'impresa rappresentata ad seguire il servizio di cui all'oggetto e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445

### **E PROPONE OFFERTA DICHIARANDO**

- a. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrattare con la Pubblica Amministrazione, non ricorrendo alcuna delle cause ostative previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
- b. di essere in possesso del prescritto requisito di idoneità professionale, in quanto regolarmente iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del D. Lgs. n. 209/2005;
- c. di essere iscritto al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_
- d. di avere il seguente fatturato globale conseguito negli ultimi tre esercizi (2015/2016/2017);
- e. che i principali servizi prestati negli ultimi tre esercizi (2015/2016/2017) sono i seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f) \_\_\_\_\_ di accettare le condizioni del capitolato d'oneri relativo al servizio di brokeraggio di che trattasi, allegato alla presente (Allegato B)

g) di proporre, altresì, i seguenti servizi aggiuntivi oltre a quelli elencati nell'apposito capitolato (a discrezione della società):

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Per la società  
**Il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

**Allega:**

\_ **fotocopia del documento d'identità** in corso di validità del sottoscritto, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000;

\_ **eventuale atto di procura** qualora il firmatario della dichiarazione sia un procuratore per conto del titolare o del rappresentante legale dell'impresa;

\_ **relazione sintetica** 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.