Modello per la presentazione della domanda

**Spett.le**

# COMUNE DI OTRANTO

**Piazza Alcide De Gasperi, 1**

# 73028 - Otranto (LE)

protocollo.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI BROKERAGGIO**

**ASSICURATIVO – Biennio gennaio 2024/dicembre 2025**

Il sottoscritto.................................................... nato a ............................................. il. e

domiciliato per la carica in ........................................ (comune, via e n. civico) in qualità di ..............

(qualifica) della Ditta / Società (ragione sociale)...................................... con sede in via

........................................................................................ n. civico........................... tel.

............................................ fax................................... Cod. fiscale P.IVA

.........................................., con riferimento all’indagine di cui in oggetto

# D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso

D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di voler partecipare all’indagine di mercato per l’affidamento dell’incarico di brokeraggio assicurativo;
2. che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura della Provincia di ................................................ con il n............ data di iscrizione per

l’attività di ................................. che la sua forma giuridica è ................. che la sua durata è di anni e

quindi con termine il e che dal relativo certificato risulta l’idoneità dell’Impresa ad eseguire il servizio

di cui al presente avviso;

1. che l’Impresa è iscritta Registro di cui all’art. 109 del D.Lgs. 07.09.2005, n. 209, nella sezione: (è necessario barrare una delle due caselle sotto riportate):
	* Persone fisiche
	* Società
2. che l’Impresa non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e possiede, quindi, i requisiti di ordine generale e di idoneità professionale previsti dal suddetto articolo;
3. che l’impresa possiede i requisiti di ordine generale e speciale di cui agli artt. 94 e segg. del nuovo codice dei contratti;
4. che l’Impresa ha in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all’art 112 del D.Lgs 209/2005 con massimale minimo pari a 5 milioni di euro;
5. aver eseguito nell’ultimo triennio almeno 3 incarichi di servi zi di brokeraggio assicurativo a favore di enti Pubblici Territoriali per servizi analoghi;
6. che l’impresa possiede o si impegna ad aprire, al momento dell’aggiudicazione, una sede operativa nella Provincia di Lecce.

Luogo ...................................... data............................

# IL DICHIARANTE

**(firma per esteso e leggibile)**

**N.B. Le dichiarazioni devono essere corredate, da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**