

All. B)

**AL COMUNE DI SANT'OMERO
VIA VITTORIO VENETO, 52
64027 SANT'OMERO (TE)**

AL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

OGGETTO: Manifestazione di interesse finalizzata all'eventuale affidamento diretto del servizio di brokeraggio assicurativo per il Comune di Sant'Omero per la durata di anni due.

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Il _____, residente a _____

In via _____

In qualità di (titolare/legale rappresentante/procuratore) _____

Dell'impresa _____

Avente sede a _____

In via _____

Iscritta al Registro Imprese di _____

n. iscrizione _____ Codice fiscale _____

Partita IVA _____ Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla presente indagine di mercato e, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrattare con la Pubblica Amministrazione, non ricorrendo alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n.50;
- 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;
- Di essere in possesso della prescritta capacità economico – finanziaria avendo conseguito negli ultimi tre esercizi (2016/2017/2018) un fatturato annuo per servizi analoghi come indicato nel seguente dettaglio:
 - Anno 2016 = FATTURATO ANNUO IN EURO =
 - Anno 2017 = FATTURATO ANNUO IN EURO =
 - Anno 2018 = FATTURATO ANNUO IN EURO =
- Di essere in possesso della prescritta capacità tecnico-professionale avendo nell'ultimo triennio (2016/2017/2018) stipulato contratti per i seguenti servizi analoghi con pubbliche amministrazioni:

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

PERIODO = _____

OGGETTO DEL CONTRATTO = _____

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE =

- Che la percentuale relativa alla provvigione massima che intende applicare nei confronti delle compagnie assicurative rispetto al valore polizza è pari al _____% del premio di polizza.

Si allega:

- Una sintetica relazione contenente informazioni circa:
 - La propria struttura operativa, la propria organizzazione e il proprio metodo di lavoro;
 - Il monte commissioni percepito nell'ultimo triennio;
 - L'esperienza e conoscenza della materia assicurativa maturata nel settore della pubblica amministrazione;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del D.P.R. n.445/2000;
- Eventuale atto di procura qualora il firmatario della dichiarazione sia un procuratore per conto del titolare o del legale rappresentante dell'impresa.

..... lì

Per l'Impresa
Il Legale Rappresentante