

SU CARTA INTESTATA

Modello Manifestazione di interesse

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA RELATIVA ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI PADOVA”.

Alla Camera di Commercio di Padova
sede Piazza insurrezione 1/a

Il/la _____ sottoscritto/a

Nato/a a _____ (prov. _____)
il _____

in qualità di:

- legale rappresentante
- titolare
- procuratore

dell’Impresa

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede legale in _____ via/p.zza _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Stato _____

Tel _____ / _____

E-mail _____

PEC _____

Manifesta

l’interesse dell’impresa rappresentata ad essere invitata a partecipare alla procedura finalizzata all’aggiudicazione del servizio di consulenza e intermediazione assicurativa della Camera di Commercio di Padova in oggetto individuato;

Dichiara a tal fine

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

A) che ad integrazione di quanto indicato nel DGUE **parte III, Sezione D, punto "Violazione degli obblighi in materia di diritto del lavoro"**, sugli obblighi previsti dalla Legge 12 marzo 1999, n. 68 in tema di diritto al lavoro dei disabili (barrare la sola casella di interesse):

- ai sensi dell'art. 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, la ditta è in regola con le norme della suddetta legge e l'ufficio competente ad attestare l'avvenuta ottemperanza da parte del concorrente è l'ufficio _____ presso la provincia di _____;

oppure

- la Impresa/Società/Altro Soggetto Giuridico non è assoggettata/o agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;

Specificare, di seguito, il numero di dipendenti ai fini del computo per l'eventuale obbligo sancito dalla legge 68/99: _____

B) che ad integrazione di quanto indicato nel DGUE alla **parte IV, Sezione A "Idoneità"**:

- l'impresa è iscritta al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA) all'iniziativa Servizi di Supporto Specialistico;
- l'impresa è iscritta al Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) di cui all'art. 109 del D. Lgs 209/2005 e successivi regolamenti ISVAP nella sezione B al n. di iscrizione _____ del _____

C) di autorizzare la Camera di Commercio di Padova a trasmettere tramite Posta Elettronica Certificata la lettera d'invito alla procedura negoziata in epigrafe indicata, nonché tutte le comunicazioni inerenti la suddetta procedura, al seguente indirizzo **PEC:**

—

SU CARTA INTESTATA

- D) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non comporta la predisposizione di graduatorie, l'attribuzione di punteggio o di altre classificazioni di merito, che non costituisce proposta contrattuale e che l'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- E) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e nel rispetto della normativa vigente e di specie.

Luogo e data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
o PROCURATORE

Allegare:

- Copia documento d'identità valido del firmatario
- Copia polizza Responsabilità civile per errori professionali
- D.G.U.E. (Documento di gara unico europeo)
- Documentazione a dimostrazione di aver intermediato, negli ultimi tre esercizi antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso, polizze stipulate da Pubbliche Amministrazioni (iscritte nell'elenco ISTAT pubblicato ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge n. 196/2009 e ss.mm.) i cui premi lordi, nel triennio, ammontino complessivamente ad almeno € 200.000,00 (euro duecentomila/00).