

Mittente:

Alla **MESSINASERVIZI BENE COMUNE S.P.A.**
Via Gagini n.21/29
98122 MESSINA

OGGETTO: Domanda manifestazione di interesse alla selezione per l'affidamento, per la durata di 24 mesi, del servizio assicurativo responsabilità civile inquinamento.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ In qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede Legale Via/p.zza _____

N° _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita Iva _____

Iscritto nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia

di _____ Con il n° _____ Data di iscrizione _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

PEC _____

per le seguenti attività, corrispondenti all'oggetto dell'affidamento

In possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle attività assicurative in Italia per i rami afferenti alle coperture assicurative relative all'oggetto del presente avviso, rilasciata dall'allora Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, ai sensi del previgente T.U., approvato con D.P.R.

449/1959 e s.m.i., del D.Lgs. 175/1995 ovvero dall'IVASS, ai sensi del D.Lgs. 209/2005 con il n.

_____ dal _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

MANIFESTA il proprio interesse e chiede di essere invitato alla selezione per l'affidamento per l'affidamento in oggetto.

DICHIARA DI

- non incorrere in nessun motivo di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art.80 del D.Lgs.n.50/2016 e ss.mm.ii.
- possedere una raccolta annuale di premi assicurativi nel Ramo Danni, in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende private, che, nel triennio 2017/2018/2019, sia complessivamente non inferiore ad € 250.000,00 (duecentocinquantamila/00);
- Di avere effettuato servizio assicurativo, riferito all'oggetto del presente avviso, nel triennio 2017/2018/2019 svolto complessivamente per almeno 3 Pubbliche Amministrazioni.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.