

**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 di brokeraggio assicurativo di cui al D. Lgs n.209/2005.

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

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

Iscritto alla Sezione Broker del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (R.U.I.)

istituito dall'art. 109 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 i requisiti di idoneità tecnica/professione di all'art. 83, lett. b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- Possedere un massimale di RC Professionale, ai sensi del D. Lgs. 209/2005, di almeno € 2.500.000,00 (euro duemilionicinquecentomila/00);
- Possedere un fatturato minimo annuo, per gli anni 2017/2018/2019 nel settore di attività oggetto dell'appalto, non inferiore ad € 200.000,00 (duecentocentomila/00);
- Di avere effettuato servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo nel triennio 2017/2018/2019, svolto complessivamente per almeno 5 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.