

Modello A)

Al Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale

Area Legale

Viale G. Verdi, 23/D Parco Arbostella

84131 Salerno

arealegale@pec.asisalerno.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod.fisc. _____ in qualità di _____

dell'impresa _____

Con sede legale in Via _____

Cod.fisc. _____ P.I. _____

iscritta al Registro delle Imprese di con n. _____

Telefono n. _____ fax n. _____ indirizzo PEC _____

MANIFESTA

l'interesse dell'impresa rappresentata ad eseguire il servizio di cui all'oggetto e, pertanto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

1) che l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la P.A., non ricorrendo alcuna delle cause ostative previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

2) che l'impresa è in possesso del prescritto requisito di idoneità professionale, in quanto:

a) iscritta alla C.C.I.A.A. per attività avente come oggetto la mediazione assicurativa e riassicurativa;

b) regolarmente iscritta/o al n. _____ del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209/2005, sezione B, dal _____

3) che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria, in quanto:

a) ha in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all'art 112 del D.Lgs.209/2005 con massimale di almeno 10.000.000,00 di euro;

b) ha intermediato, nell'ultimo triennio, premi lordi complessivi per almeno 1.000.000,00 in favore di Enti Pubblici;

4) che l'impresa è in possesso dei prescritti requisiti di capacità tecnico-professionale,

a) avendo svolto nell'ultimo triennio attività di brokeraggio in favore delle seguenti Amministrazioni Pubbliche:

b) essendo in possesso di una piattaforma on-line per l'apertura ed il monitoraggio dello stato dei sinistri da mettere a disposizione del Consorzio per tutta la durata dell'affidamento del servizio;

5) di aver preso visione dell'avviso per l'indagine di mercato e di accettare integralmente quanto in esso previsto e senza alcuna riserva e/o condizione;

6) di impegnarsi ad eseguire il servizio alle condizioni indicate nell'allegata proposta di esecuzione dell'incarico (relazione);

7) di accettare quale proprio compenso la percentuale del 10% pagata dalle Compagnie che hanno in corso i contratti di assicurazione con l'Ente fino al 31.03.2022;

8) che i nominativi di coloro che ricoprono le cariche sociali dell'impresa sono i seguenti:

-titolare (*per ditte individuali*)

-soci accomandatari ed eventuali direttori tecnici (*per le S.A.S.*)

-tutti i soci ed eventuali direttori tecnici (*per le S.N.C.*)

-legale rappresentante, amministratori, consiglieri, direttori tecnici (*per gli altri tipi di società*) ;

9) di voler ricevere le comunicazioni relative al procedimento di cui trattasi al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____.

Luogo e data

L'IMPRESA

(Firma del legale rappresentante)

Allegati:

_ Fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (art. 38, comma 3, DPR n. 445/2000);

_ Atto di procura generale/speciale qualora il sottoscrittore non coincida con il legale rappresentante dell'impresa

_ Relazione come da punto 4 dell'avviso.