**Format manifestazione di interesse – Allegato 1**

Spett.le

Formez PA

Viale Marx 15

00137 Roma

PEC: protocollo@pec.formez.it

**Oggetto: Avviso di indagine preliminare di mercato per l’individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata di cui procedura negoziata di cui all’art. 63, comma 6, del D.lgs. n. 50/2016 in applicazione dell’art. 1 comma 2, lett. b) del decreto legge n. 76/2020 convertito con modificazioni dalla legge n. 120/2020 per l’acquisizione del servizio di consulenza e assistenza in materia assicurativa**

Il/La sottoscritto/a [[1]](#footnote-1)………………................................………………………………………………………………………….

nato/a ……………………………………………….. il ….../….../….……, C.F. ............................................................

residente a …….................………………………………………………………...…, Prov (…….) CAP…………….....

in Via/le/p.zza……………………………...………………………………………………..……………….…..…… n. ………….…..

in qualità di …………………………................................................................…………….………………………………

dell’Impresa……………………………………………………………………………….…………...………………………………………

avente sede legale a…..............................................….................……..……, Prov (…….) CAP………………..

in Via/le/p.zza………………………………………..………………………………………………………………….… n. ……………..

P.IVA/C.F. ……………………….............................................................................Tel………………………………..

PEC ………………………………………………………………………Email………………………………………………………….

Con riferimento all’Avviso di indagine preliminare di mercato in oggetto,

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46, 47 e 77bis del DPR n. 445/2000, consapevole della sanzione amministrativa di cui all’art. 75 e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR:**

1. che in capo all’operatore economico………………………………………………. e a tutti i soggetti indicati nell’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 non sussistono le cause di esclusione ivi stabilite;
2. che l’operatore economico ………………………………….…….. è iscritto dal ……/……/……….. al Registro delle Imprese di……………………….., al numero………………tenuto dalla C.C.I.A.A. di ……………… per attività coerenti con l’oggetto dell’Avviso;
3. che l’operatore economico ……………………………….. è possesso di certificazione ISO 9001 in corso di validità per servizi di brokeraggio assicurativo;
4. che l’operatore economico ……………………………….. ha intermediato, nell’ ultimo triennio (intendendosi per tale il triennio antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso) premi lordi assicurativi per un importo complessivo non inferiore a €. 1.000.000 a favore di amministrazioni comprese nell’elenco ISTAT delle amministrazioni pubbliche inserite nel conto economico consolidato individuate ai sensi dell’articolo 1, comma 3 della legge 31 dicembre 2009, n. 196 e ss.mm.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Amministrazioni Beneficiarie | Periodo di svolgimento | Importo premio lordo intermediato |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(replicare a seconda delle necessità)*

1. che l’operatore economico ……………………………….. ha gestito, nell’ultimo triennio (intendendosi per tale il triennio antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso), servizi di consulenza e assistenza in materia assicurativa in favore di almeno 10 amministrazioni comprese nell’elenco ISTAT delle amministrazioni pubbliche inserite nel conto economico consolidato individuate ai sensi dell’articolo 1, comma 3 della legge 31 dicembre 2009, n. 196 e ss.mm., come di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| Amministrazioni Beneficiarie | Periodo di svolgimento |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
| 5) |  |
| 6) |  |
| 7) |  |
| 8) |  |
| 9) |  |
| 10) |  |

Il sottoscritto, inoltre,

**DICHIARA**

* di accettare integralmente i contenuti dell’Avviso e di aver compreso e accettato espressamente che l’Avviso non costituisce, in alcun modo, invito a presentare offerte e che alla partecipazione all’indagine di mercato così indetta non consegue alcun diritto ad essere invitati e/o a prendere parte alla eventuale procedura di affidamento che Formez PA avrà facoltà di avviare all’esito della consultazione stessa;
* di essere informato che, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*(luogo e data)*

Il legale rappresentante/procuratore

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

*La presente dichiarazione deve essere* ***firmata digitalmente*** *e ad essa dovrà essere allegato un documento di identità del sottoscrittore. In caso di firma di un procuratore alla presente domanda deve essere allegata debita procura.*

1. La dichiarazione deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell’impresa o da procuratore e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità [↑](#footnote-ref-1)