**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO – Triennio 1 maggio 2022/ 30 aprile 2025**

Il sottoscritto.................................................... nato a ............................................. il........................... e domiciliato per la carica in ........................................ (comune, via e n. civico) in qualità di .............. (qualifica) della Ditta / Società (ragione sociale)...................................... con sede in via ........................................................................................ n. civico........................... tel. ............................................ pec................................... Cod. fiscale ...................................... P.IVA .........................................., con riferimento all’indagine di cui in oggetto

**D I C H I A R A**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**1)** di voler partecipare all’indagine di mercato per l’affidamento dell’incarico di brokeraggio assicurativo;

**2)** che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura della Provincia di ................................................ con il n............ data di iscrizione ....... per l’attività di ................................. che la sua forma giuridica è ................. che la sua durata è di anni ............. e quindi con termine il .......... e che dal relativo certificato risulta l’idoneità dell’Impresa ad eseguire il servizio di cui al presente avviso;

**3)** che l’Impresa è iscritta Registro di cui all’art. 109 del D.Lgs. 07.09.2005, n. 209, nella sezione**:**

(è necessario barrare una delle due caselle sotto riportate):

□ Persone fisiche

□ Società

**4)** che l’Impresa non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e possiede, quindi, i requisiti di ordine generale e di idoneità professionale previsti dal suddetto articolo;

**5)** che l’Impresa ha in corso la polizza obbligatoria per la R.C. professionale di cui all’art 112 del D.Lgs 209/2005.

**ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA**

* Copia del documento di riconoscimento
* Relazione sintetica di proposta per la esecuzione dell’incarico

Luogo ...................................... data............................

IL DICHIARANTE

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

(firma per esteso e leggibile)