Spettabile

ASP del Rubicone

Via Manzoni, 19

San Mauro Pascoli (FC)

PEC *segreteria.aspdelrubicone@pec.it*

OGGETTO: Avviso esplorativo per l’affidamento diretto servizio assicurativo polizza RCT/RCO per il periodo 31/03/2021 – 31/12/2022

ll sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nella sua qualità di legale rappresentante

[\_] LEGALE RAPPRESENTANTE [\_] PRESIDENTE della società

[\_] SOCIO con potere di rappresentanza [\_] AGENTE con regolare Procura

[\_] ALTRO TITOLO indicare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’**impresa** *(ragione sociale/denominazione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**che compila la presenta richiesta in qualità di** (barrare e completare)

[\_] Impresa singola;

[\_]delegataria in coassicurazione con facoltà di ripartire il rischio a coassicuratori in possesso dei requisiti di cui all’avviso pubblico

**MANIFESTA**

l'interesse dell'impresa rappresentata ad eseguire il servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

* dell’articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
* dell’articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* dell’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

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

Il possesso dei requisiti previsti nell’avviso esplorativo per l’affidamento diretto servizio assicurativo polizza RCT/RCO per il periodo 31/03/2021 – 31/12/2022 prot454 del 15/02/2021, in particolare:

1. di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all’art. 45 D.Lgs. 50/2016;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016;
3. che l’impresa e iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che nei confronti dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, in carica non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016;
5. che nei confronti dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, cessati dalla carica nell’anno antecedente la pubblicazione del presente avviso non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016;
6. che la Società è in possesso di Autorizzazione del Ministero dello Sviluppo Economico o dell’IVASS all’esercizio dei rami assicurativi per cui si chiede la partecipazione ai sensi del D.Lgs. 209/2005;
7. che la Società, nel triennio 2018-2019-2020, una eseguito una raccolta premi nel Ramo Danni (inclusa RCA) pari ad almeno € 500.000.000,00.
8. il patrimonio netto della Società, risultante dall’ultimo bilancio di esercizio approvato e pubblicato (esercizio 2020) risulta non inferiore ad € 50.000.000,00;
9. che la Società per contratti sottoscritti ha prestato il servizio oggetto del lotto per cui si manifesta interesse a favore di almeno n. 10 (dieci) soggetti pubblici o privati nel triennio 2018-2019-2020;
10. che la Società individua come agenzia gestionaria della polizza alla quale dovrà essere inoltrata la formale comunicazione di richiesta di preventivo è:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cog. Agenzia |  |  |
| Denominazione |  |  |
| Sede |  |  |
| Tel. |  |  |
| Fax. |  |  |
| PEC |  |  |
| e-mail |  |  |

Si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**In caso di sottoscrizione da parte di Agente munito di procura alla presente dovrà essere allegata copia della procura conferita dalla Società Assicuratrice all’Agente.**