

Selezionare nelle caselle l'opzione scelta

ALL "ASP PAOLO RICCI"  
 VIA EINAUDI, 144  
 62012 CIVITANOVA MARCHE (MC)

**OGGETTO: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO RELATIVO ALLE COPERTURE ASSICURATIVE RCA, INCENDIO E INFORTUNI 2019 (art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs. 50/2016)**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d'esclusione  
 di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016**

Il sottoscritto

nato a

il

Codice Fiscale

Residente in Via

n.

CAP

Città

in qualità di

 Legale rappresentante Procuratore del Legale rappresentante (allegare copia della procura)

del Concorrente

con sede nel Comune di

Provincia

Stato

Via/Piazza

C.F.

P.IVA

in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLE POLIZZE RCA, INCENDIO E INFOTUNI 2019:**

- 1.1 RC Auto
- 1.2 Incendio fabbricati
- 1.3 Infortuni rischi di circolazione su veicoli identificati quali mezzi dell'Ente
- 1.4 Autoveicoli rischi diversi (mezzi dipendenti e Ente)
- 1.5 Infortuni cumulativa (dei conducenti di mezzi propri dei dipendenti)
- 1.6 Infortuni amministratori
- 1.7 Infortuni volontari
- 1.8 Infortuni bambini nidi d'Infanzia

Lotti	Importo annuo stimato	Periodo		Eventuale rinnovo	Importo stimato eventuale rinnovo
Lotto unico	14.500,00	31/12/2018	31/12/2019	+ un anno	14.500,00

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 445/2000),

## DICHIARA

**L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016**

### **Requisiti di idoneità professionale (ai sensi dell'art. 83 comma 3 D.Lgs. 50/2016)**

legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia ed il possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento ai rami oggetto del presente disciplinare, in base alle vigenti disposizioni di legge

appartenenza ad altri stati membri dell'unione europea, ma sussistano le condizioni richieste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa in regime di libertà di stabilimento o in regime di libera prestazione di servizi nel territorio dello stato italiano, in possesso dei requisiti minimi di partecipazione

**se residenti in Italia cittadini italiani o di altro Stato membro:**

iscrizione nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali

possesso autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui gli operatori economici intendano partecipare (per le imprese aventi sede legale in Italia)

**se di altro Stato membro non residente in Italia:**

iscrizione (secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza) in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI al Codice, mediante dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato membro nel quale è stabilito, ovvero mediante attestazione, sotto la propria responsabilità, che il certificato prodotto è stato rilasciato da uno dei registri professionali o commerciali istituiti nel Paese in cui è residente

**se aventi sede legale in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia:**

devono possedere autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, all'inizio delle attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento in Italia) per il tramite della propria sede secondaria in Italia

autorizzazione IVASS, o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libera prestazione di servizio in Italia) nonché di aver comunicato all'ufficio del Registro di Roma ed all'IVASS nomina del proprio rappresentante fiscale o l'autorizzazione rilasciata dal Paese di provenienza

**Capacità economica e finanziaria (ai sensi dell'art. 83 comma 4 D.Lgs. 50/2016)**

Si autocertifica il possesso di un patrimonio netto non inferiore ad €. 50.000.000,00.- (Cinquantamiloni di euro)

**Capacità tecniche e professionali (ai sensi dell'art. 83 D.Lgs. 50/2016)**

Si autocertifica di aver stipulato nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso esplorativo, in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o destinatari privati, almeno 3 (tre) servizi assicurativi riferiti alla tipologia RCA, INCENDIO E INFORTUNI il cui valore annuale sia pari almeno al valore chiesto in questo avviso esplorativo.

**COMUNICA**

I nominativi, date e luoghi di nascita, residenza di eventuali altri:

- titolari e/o direttori tecnici, se si tratta di impresa individuale
- soci e/o direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo
- i soci accomandatari e/o direttori tecnici, se si tratta di società in accomandita semplice
- amministratori muniti di potere di rappresentanza, e/o direttori tecnici, e/o socio unico, e/o socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio:

**Concorrente impresa individuale:**

Titolari	
Direttori Tecnici	

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

Soci	
Direttori Tecnici	

**Altre tipologie di società e consorzi**

Amministratori muniti di poteri di rappresentanza	
Direttori Tecnici	
Socio Unico	
Socio di maggioranza (nel caso si società con meno di quattro soci)	

Comunica il numero di telefono e di posta elettronica ai quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

Telefono	
Indirizzo posta elettronica ordinaria	
Indirizzo PEC	

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.Lgs. 50/2016.

Le dichiarazioni contenute nella presente manifestazione di interesse e negli eventuali documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

Si allega documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia ) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in corso di validità (obbligatorio ai fini della validità delle dichiarazioni rese).

Data \_\_\_\_\_

Firmato Digitalmente