

ALLEGATO A)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELL’AFFIDAMENTO , AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT B) D.LGS. N.50/2016, DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA RCT/RCO PER IL PERIODO 30.09.2017-30.09.2019

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a.....il/...../.....

In qualità di Legale Rappresentante di

Con sede legale inVia.....n.....

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

mail.....PEC.....

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

-di essere interessato a partecipare alla **"procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lettera b) d.lgs. 50 del 18/04/2016 del servizio di copertura assicurativa RCT/RCO periodo 30.09.2017 - 30.06.2019)**;

-di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D. Lgs.50/2016

-di possedere nel triennio 2014/2015/2016 una raccolta premi complessiva nei rami danni non inferiore a € 20.000.000,00.

-di possedere adeguata capacità economico-finanziaria a fronte delle obbligazioni assunte con il presente appalto dimostrabile mediante una dichiarazione, in originale, di un istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del D.lgs. n. 385/1993.

-di aver regolarmente eseguito nell’ultimo triennio 2014/2015/2016 almeno tre contratti nel ramo assicurativo analogo a quello oggetto dell’affidamento per servizi resi nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni e/o privati.

-di essere in regola con gli obblighi relativi agli adempimenti e al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;

-di essere in regola con le norme di cui alla Legge n. 68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili oppure non essere assoggettabile a tale normativa;

Luogo e data _____

Firma

Allegati:

Documento di identità del sottoscrittore