

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E AUTOCERTIFICAZIONE

BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE DICHIARAZIONI DI INTERESSE

**AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI PER LA TUTELA LEGALE PER LA DURATA
DI MESI 24**

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il / /
residente a _____ via _____
_____ Codice Fiscale _____ nella sua qualità di
_____ della Ditta (Ragione Sociale) _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____
Sede Operativa (se diversa da quella legale) _____

**CON RIFERIMENTO ALL’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI CUI ALLA MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE**

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura comparativa in oggetto, in qualità di:

- Operatore finanziario singolo ovvero come capogruppo/mandatario di apposito raggruppamento temporaneo di imprese

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

DICHIARA

- l’inesistenza delle cause di esclusione della partecipazione ad una procedura d’appalto o concessione elencate negli artt.94,95,96,97,98 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;

Ai fini dell’attestazione del possesso dei requisiti di idoneità professionale, economico-finanziari e tecnico-professionali,

DICHIARA

Che la Società:

- è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data / /, per le attività oggetto di affidamento;
- è iscritta all’Albo delle imprese di assicurazione di cui all’art.14, comma 4, del D. Lgs. N.209/2005 e s.m.i. (Codice delle Assicurazioni Private) o agli elenchi delle imprese ammesse a operare in regime di stabilimento o di libera prestazione di servizi di cui all’art. 26 dello stesso Codice nel quale risulti l’autorizzazione all’esercizio del ramo oggetto dell’appalto;
- è in possesso dei Requisiti di capacità tecnico-professionale (art.100 del D. Lgs. 36/2023 Requisiti di ordine speciale indicati nell’Avviso esplorativo:

Al fine di ricevere qualsiasi comunicazione riguardante la presente procedura, la ditta dichiara di eleggere il proprio domicilio come segue:

Nome e Cognome del referente per la documentazione di gara

indirizzo

telefono

e-mail

e-mail PEC

Letto, confermato e sottoscritto il giorno / /

IL DICHIARANTE