

COMUNE DI CASALE MONFERRATO**DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le
Comune di Casale Monferrato
 Via Mameli, 10
 15033 – Casale Monferrato (AL)

**OGGETTO: Avviso per la selezione di operatori economici in vista dell'affidamento del servizio assicurativo polizza INCENDIO
 CIG 7152187B6A**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante/agente/procuratore della
 Compagnia assicuratrice _____ con sede
 in Via _____ n. _____ CAP _____ Comune
 _____ Prov. (_____) Codice
 Fiscale _____ Partita IVA _____ Telefono
 _____ Fax _____ e-mail _____ PEC

CHIEDE

di essere invitato a presentare offerta per la procedura di affidamento indicata in oggetto come
(barrare la casella che interessa):

- Impresa singola
- Capogruppo/mandante di un raggruppamento temporaneo di concorrenti o di un consorzio
- Altro _____

A tal fine, ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

E

informato, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - a. natura giuridica _____
 - b. denominazione _____
 - c. sede legale _____
 - d. data di iscrizione _____
 - e. durata _____
 - f. oggetto sociale _____
 - g. nominativi dei titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari sono (indicare nome, cognome ,qualifica, luogo e data di nascita):
 - 1) _____ ;
 - 2) _____ ;
 - 3) _____ ;
 - 4) _____ ;
 - 5) _____ ;
 - 6) _____ ;
 - 7) _____ ;
 - 8) _____ ;
 - 9) _____ ;
 - 10) _____ ;

2. che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto, di cui all'Art. 67 del D.Lgs. 159/2011, né eventuali tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'Art. 84, comma 4 del D.Lgs. 159/2011;

3. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza;

4. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'Art. 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

5. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

6. di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;

7. di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell' Art. 42, comma 2 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
8. di non trovarsi in una situazione che possa determinare una distorsione della concorrenza, secondo quanto previsto dall' Art. 67 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
9. di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all' Art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 231/2001, o ad altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all' Art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
10. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all' Art. 17 della legge 55/1990, o che è decorso almeno un anno dall' accertamento definitivo della violazione e che la stessa è stata rimossa;
11. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 68/1999);
12. di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all' Art. 2359 del codice civile con alcun soggetto partecipante alla medesima procedura di affidamento, o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione di fatto comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
13. (*barrare la casella che interessa*)
 - che non ci sono soggetti (legali rappresentanti, amministratori o direttori tecnici) cessati dalla carica nell' anno antecedente la data di pubblicazione dell' Avviso;
 - che i nominativi e le generalità dei soggetti (legali rappresentanti, amministratori o direttori tecnici) cessati dalla carica nell' anno antecedente la data di pubblicazione dell' Avviso sono i seguenti (indicare nome, cognome ,qualifica, luogo e data di nascita):
 - 1) _____ ;
 - 2) _____ ;
 - 3) _____ ;
 - 4) _____ ;
 - 5) _____ ;
14. di impegnarsi a rispettare per tutti i propri addetti i trattamenti salariali e normativi previsti dai C.C.N.L. di categoria;
15. di essere in possesso dell' **Autorizzazione del Ministero dello Sviluppo Economico o dell'IVASS all'esercizio del ramo assicurativo per cui si chiede la partecipazione, ai sensi del D.Lgs. 209/2005;**

16. di aver realizzato, nel triennio 2014/2015/2016, una raccolta premi nel Ramo Danni pari ad almeno € 50.000.000,00.

(luogo e data)

(timbro e firma per esteso e leggibile)
(firma digitale)

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
o in alternativa il documento viene firmato digitalmente**