**Allegato 3**

**ISTANZA DI AMMISSIONE - DICHIARAZIONE UNICA – SCHEMA OFFERTA**

SPETT.LE

COMUNE DI PORTO MANTOVANO (MN)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO TRIENNALE DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO A FAVORE DEL COMUNE DI PORTO MANTOVANO DAL 01/07/2020 al 30/06/2023. CIG Z022D21828

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE a partecipare alla presente indagine e, a tale scopo, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità:

a) di possedere i requisiti di cui all’articolo 80 del d.l.gs. n. 50/2016 e s.m.i.;

b) di essere iscritto presso il Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA per attività idonea a quella oggetto del presente servizio;

c) di essere iscritto nel Registro degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi di cui all’art. 109 del D.Lgs 209/2005 e artt. 4 e seguenti del Regolamento ISVAP n. 5/2006 e s.m.i, da almeno tre anni con riferimento alla data di pubblicazione del presente avviso;

d) di aver effettuato prestazioni complessive, nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, di servizi di assistenza e brokeraggio assicurativo per almeno 3 (tre) amministrazioni pubbliche e/o Enti Pubblici economici. (dovranno essere indicati, la tipologia del servizio, il periodo e i destinatari)

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO PERIODO DESTINATARIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia servizio | periodo | destinatario |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e) di accettare integralmente le condizioni indicate nell’avviso pubblico di indagine di mercato nonché nell’allegato Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale;

f) di avere a disposizione le risorse professionali in grado di eseguire il servizio;

g) avere in corso la polizza assicurativa, per responsabilità civile professionale, derivante dall’esercizio dell’attività di intermediazione con un massimale adeguato, stipulata con primaria compagnia di assicurazione e si impegna a mantenerla in vigore per tutta la durata dell’incarico; si allega copia della polizza;

h) di avere esatta cognizione del servizio in oggetto e, di conseguenza, di aver giudicato il servizio stesso realizzabile;

i) di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto CCNL e nei relativi accordi integrativi, applicabili al servizio di cui all’oggetto e di impegnarsi all'osservanza di tutte le norme anzidette;

j) che l’operatore economico mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative: INPS: sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INAIL: sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, - è in regola con i versamenti ai predetti enti - applica il C.C.N.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed ha complessivamente n.ro \_\_\_\_\_\_\_ dipendenti;

k) che l’ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse ha sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

l) di non essere soggetto agli obblighi di assunzione di cui alla legge n. 68/1999 e s.m.i.; oppure di essere soggetto e di ottemperare alle norme di cui alla legge n. 68/1999 e s.m.i ;

m) di aver adempiuto, all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal l.gs. n. 81/2008 e s.m.i.;

n) dichiara di accettare l’eventuale consegna del servizio sotto riserva di legge, nelle more della stipulazione dell’atto di affidamento;

o) dichiara di impegnarsi a mantenere valida l’offerta per 180 gg consecutivi decorrenti dalla scadenza del termine per la sua presentazione;

p) dichiara di accettare la prosecuzione del rapporto contrattuale, su richiesta del Comune di Porto Mantovano, agli stessi patti e condizioni, per il periodo eventualmente necessario all’espletamento del nuovo appalto, fino alla stipula del contratto, e comunque per un periodo non superiore a mesi 6 (sei);

q) eleggere domicilio per le comunicazioni il seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il Comune di Porto Mantovano al trattamento dei dati personali, ai sensi del d. l.gs. n. 196/2003, per le finalità del presente procedimento, e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici.

Tutto ciò premesso

**d i c h i a r a**

* che il costo annuo offerto per il servizio in argomento è di € ……………… (IVA 22% esclusa) [pari alla base d’asta (costo annuo) di € 5.200,00 (IVA 22% esclusa) meno il ribasso percentuale dello ………%] da mantenersi fisso ed invariato per l’intera durata contrattuale;
* che il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà il referente del servizio di cui si allega Curriculum Vitae;
* che l’organizzazione della società di brokeraggio assicurativo e l’esperienza maturata nei confronti di Pubbliche Amministrazioni complesse in cui i servizi istituzionali vengono svolti anche da società controllate dall’Ente risultano come da allegata scheda descrittiva (max 1 pagina formato A4);

Il servizio in oggetto non comporta rischi da interferenza e pertanto gli oneri della sicurezza ammontano a €.=zero.

Allega:

1. descrizione della propria struttura operativa, la propria organizzazione ed il proprio metodo di lavoro e esperienza maturata nell’ambito di P.A. complesse in cui i servizi istituzionali vengono svolti anche da società controllate dalla P.A. (max 1 pagina formato A4);

2. curriculum del soggetto che sarà referente del rapporto con il Comune di Porto Mantovano;

3. copia della polizza assicurativa

4. fotocopia di documento valido di identità del legale rappresentante;

5. copia firmata digitalmente per accettazione del Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale.

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

FIRMA digitale