

ALLEGATO 1

All' Autorità d'Ambito n. 1
Verbano Cusio Ossola e Pianura Novarese
Via dell'Industria, 25
28924 VERBANIA

OGGETTO: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse per l'affidamento dei servizi di assicurazione per rischi diversi dell'Ente per il triennio 2016-2018.

Il sottoscritto
in qualità di
della Ditta
con sede a(.....) in Via.....
CAP..... Stato.....
Tel..... Fax.....
E-mail PEC
C.F. P.IVA

PRESENTA

la propria manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di individuazione di un soggetto cui affidare i servizi assicurativi per rischi diversi dell'Autorità d'Ambito n. 1 Verbano Cusio Ossola e Pianura Novarese per il triennio 2016-2018, coma da avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 69 del 17/09/2015.

Qualora Codesto Ente dovesse ritenere di prendere in considerazione la Nostra disponibilità per eventuali contatti diretti o per offerte comparative e gare di appalto, Vi autorizziamo all'invio delle comunicazioni all'indirizzo di PEC sopra indicato.

Si allegano:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione del rappresentante legale del soggetto candidato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., accompagnata dalla copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, con la quale ogni soggetto attesta il possesso dei requisiti di ordine generale, previsti ex articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., e rilascia l'autorizzazione al trattamento dei dati inviati ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.;
- dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di idoneità professionale.

Luogo e data

.....

Firma

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto.....
nato a..... (.....) il.....
residente a..... (.....) in Via.....
nella sua qualità di della Ditta
con sede a..... (.....) in Via.....
CAP..... Stato.....
CF..... P.IVA.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) che la denominazione o ragione sociale della Ditta è:

2) che la Ditta ha legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia ed è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private, con riferimento ai rami del lotto unico di cui all'avviso pubblico in oggetto;

oppure

che la Ditta ha legale rappresentanza in uno Stato membro dell'Unione Europea e che per la medesima sussistono 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, con riferimento ai rami del lotto unico di cui all'avviso pubblico in oggetto;

3) che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di
al n. per le seguenti attività:

oppure

ad altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza:

.....;

4) che i rappresentanti legali e amministratori/soci muniti di poteri di rappresentanza sono:

.....;

.....;

.....;

5) che la ditta è in possesso di tutti i requisiti di ordine generale e professionale, e che la stessa non è incorsa in alcuna delle cause determinanti l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamenti di servizi previste dall'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

6) di aver preso esatta cognizione di tutte le condizioni di fatto e di diritto in cui dovranno essere svolti i servizi;

7) di essere informato che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza l'utilizzo.

Luogo e data

.....

Firma del dichiarante

.....

La presente dichiarazione, ai sensi dell'articolo 45 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.