

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

- Manifestazione di Interesse -

Oggetto della procedura: servizio di coperture assicurative su automezzi aziendali

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ (____) C.F. _____ residente a _____ (____), Via _____, in qualità di _____ della Compagnia Assicurativa _____ con sede legale a _____ (____) via _____ n° ____ cap. _____, agenzia (eventuale) _____ tel. n. _____ fax n. _____ e-mail _____, C.F. _____ P.IVA _____ iscrizione registro delle imprese di _____ n. _____ cod. attività _____
--

abilitato a rappresentare legalmente l'operatore economico summenzionato, in riferimento all'Avviso di Manifestazione di Interesse pubblicato da ESA-Com S.p.A. e relativo all'oggetto, con la presente manifesta il proprio interesse alla partecipazione all'eventuale procedura di gara e pertanto

FA ISTANZA

di ammissione ai fini dell'eventuale interpello alla procedura, redigendo le proprie dichiarazioni ai sensi dell'art. 38, c. 3 del D.P.R. n. 445/2000 ed **allegando copia fotostatica del documento di identità del firmatario.**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere abilitato, in forza dei poteri di firma attribuitimi, nei limiti ed alle condizioni previsti negli atti istitutori di tali poteri a rappresentare legalmente od impegnare l'operatore economico per cui è prodotta la presente istanza
2. di accettare incondizionatamente, ai fini dell'eventuale interpello alla procedura di gara, tutte le condizioni riportate nell'Avviso pubblicato
3. di essere in possesso dei requisiti previsti al punto 10) dell'Avviso e precisamente:
 - iscrizione alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura, o in un registro professionale o commerciale dello Stato di residenza, per attività analoga all'oggetto dell'appalto
 - assenza delle condizioni di cui all'art. 80 D.lgs n. 50/2016
 - assenza violazioni dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165
 - in caso di operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. **black list** di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001, possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m.

NB: (barrare le caselle che interessano in caso di dichiarazione a risposta multipla) – (Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile)

Allegato "A"

14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 3 maggio 2010 n. 78 conv. in l. 122/2010) oppure della domanda di autorizzazione presentata ai sensi dell'art. 1 comma 3 del DM 14 dicembre 2010

- possesso autorizzazione degli organi competenti all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento al ramo oggetto della procedura, in base al D.lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.
- importo complessivo di raccolta premi nell'ambito del ramo assicurativo analogo a quello oggetto della gara (ramo R.C.A.), acquisito negli ultimi tre esercizi finanziari, pari o superiore ad € 276.000,00
- svolgimento, nel corso dell'ultimo triennio, di attività assicurativa nel ramo R.C.A. costituita da almeno 2 contratti a Libro Matricola, ciascuno di essi generante un importo annuo totale di premi finiti pari o superiore ad € 50.000,00,

e, in caso di interpello nell'ambito della procedura di gara, di impegnarsi a produrre, con le modalità in essa stabilite, dichiarazioni relative al possesso eventuali ulteriori requisiti specifici richiesti

4. di voler eleggere il domicilio idoneo ed abilitato a ricevere qualunque comunicazione inerente la presente procedura, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 comma 1 e 43 comma 3 del d.p.r. n. 445/2000 e dell'art. 76 del D.lgs n. 50/2016, costituito dai seguenti recapiti:

numero di tel. _____

numero di fax _____

e-mail _____

PEC _____

persona di riferimento sig./ra _____

e di autorizzare espressamente la stazione appaltante ad inoltrare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura ai numeri di Fax e/o mail e/o Pec suindicati

Il Legale Rappresentante

Sottoscritto digitalmente