

**APPALTO DEL SERVIZIO BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL PERIODO
01.07.2019 – 30.06.2023 E COMUNQUE QUATTRO ANNI DALLA AVVENUTA
AGGIUDICAZIONE – CIG ZF02A8071B - COMUNE DI LAVELLO (PZ)**

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ
PROFESSIONALE, ECONOMICA E TECNICA.**

*(Artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico "in materia di
documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445).*

Il sottoscritto _____

in qualità di (titolare, legale rappresentante) _____

dell'impresa _____

con sede in _____ (____) Cap _____

indirizzo _____

Codice fiscale _____ p. iva _____

Indirizzo PEC: _____

Numero di telefono: _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

(barrare con segno di croce le dichiarazioni che vengono rilasciate)

1) A titolo di dichiarazione di possesso dei requisiti di idoneità professionale:

- Che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ per la seguente attività
_____ Codice ATECO _____

e attesta i seguenti dati:

- Numero REA _____ e n. di iscrizione _____
- data di iscrizione _____ durata/data termine _____
- forma giuridica _____;

MODELLO B) - DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI IDONEITÀ PROFESSIONALE, CAPACITÀ TECNICO – PROFESSIONALE

- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)
- _____;
- Che la società è iscritta alla Sezione Broker del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (R.U.I.) istituito dall'art. 109 del D. Lgs. n. 209/ al numero _____

2) A titolo di dichiarazione di possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale:

- Di Aver svolto nell'ultimo quadriennio (2015/2018) servizio di brokeraggio assicurativo a favore di enti pubblici e/o privati fra i quali siano incluse almeno 5 (cinque) amministrazioni pubbliche, - come risulta dal seguente elenco;

COMMITTENTE	OGGETTO APPALTO	PERIODO DI ESECUZIONE	IMPORTO APPALTO

- Di aver intermediato nel quadriennio 2015- 2018 premi assicurativi per un ammontare annuo pari ad € 500.000,00;

MODELLO B) - DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI IDONEITÀ PROFESSIONALE, CAPACITÀ TECNICO – PROFESSIONALE

- Di aver sottoscritto polizza assicurativa a garanzia della responsabilità professionale verso terzi della società, nonché dei suoi dipendenti anche collaboratori occasionali n.

_____ in data _____

_____, li _____

FIRMA

(Documento firmato digitalmente)