

Spett.le  
Camera di Commercio di Roma  
Via de' Burrò, 147  
00186 Roma

MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE AD UNA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA E INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in via/p.zza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

Manifesta l'interesse dell'impresa rappresentata ad essere invitato a partecipare alla procedura negoziata finalizzata all'aggiudicazione del servizio di consulenza e intermediazione assicurativa della Camera di Commercio di Roma in oggetto individuato. A tal fine

#### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1) di non trovarsi nelle situazioni costituenti motivi di esclusione dalla partecipazione a procedure di affidamento di cui all'art.80 del D.Lgs.n.50 /2016;

2) di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ed in ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale, e che non sono in corso e non sono state applicate alcune delle sanzioni interdittive di cui all'art. 9 comma 2 lettera a) e c) del Decreto Legislativo n. 231 del 08.07.2001 a carico di questa impresa o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

3) che l'impresa che il sottoscritto rappresenta è in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale:

a) iscrizione da almeno 5 anni, al Registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del Decreto Legislativo 07.09.2005 n. 209, con i seguenti estremi di registrazione:

n. iscrizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

b) iscrizione al Registro dell'Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(indicare equivalente registro professionale per le Imprese di  
altro Stato dell'U.E.) n. REA \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) che l'Impresa è iscritta al Mercato Elettronico della PA di Consip per l'iniziativa denominata "Servizi - Servizi di supporto specialistico";

5) che l'impresa è in possesso della polizza di Responsabilità Civile per errori professionali per un massimale non inferiore a € 2.500.000,00 (allegare copia);

6) che l'impresa ha gestito per conto di enti pubblici o aziende private nel periodo 2015-2017, premi assicurativi annui non inferiori ad € 200.000,00;

7) di autorizzare la Camera di Commercio di Roma a trasmettere tramite Posta Elettronica Certificata la lettera d'invito alla procedura negoziata in epigrafe indicata, nonché tutte le comunicazioni inerenti la suddetta procedura, al seguente indirizzo PEC:  
\_\_\_\_\_

8) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non comporta la predisposizione di graduatorie, l'attribuzione di punteggio o di altre classificazioni di merito, che non costituisce proposta contrattuale e che l'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

9) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e nel rispetto della normativa vigente e di specie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
o PROCURATORE

\_\_\_\_\_

Allegati:

Copia documento d'identità valido del firmatario

Copia polizza Responsabilità civile per errori professionali