|  |
| --- |
| **STAZIONE APPALTANTE**: si camera - sistema camerale servizi società consortile a responsabilità limitata **OGGETTO:**  Manifestazione di interesse per l’affidamento del SERVIZIO DI BROKER ASSICURATIVO ai sensi dell’art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.  |

**Il sottoscritto** ………..…………………………………………… nato a ……..…………… il …………… C.F. …………………………….. P.IVA …………………………….., in qualità di titolare/legale rappresentante della Società …………………………….. con sede in …………………………….. , Via …………………………….. n….. CAP …………………………….. Telefono….…………….. Fax …..………………………………… per il seguito “OPERATORE ECONOMICO”,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

alla procedura in oggetto

### **e a tal fine DICHIARA**

### **ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm., consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci**:

### di accettare integralmente le condizioni stabilite dall’Avviso pubblicato sul sito “www.sicamera.camcom.it” relativo alla procedura e, in particolare, di essere consapevole che l’avviso non ingenera alcun affidamento e non vincola in alcun modo SI CAMERA, che sarà libera di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, la procedura avviata, senza che i soggetti consultati possano vantare alcuna pretesa;

### che l’operatore economico non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

### *(eventuale in caso di partecipazione in forma consortile)*

che l’operatore economico partecipa alla presente procedura nella seguente forma:

□ **consorzio fra società cooperative** di produzione e lavoro di cui all’art. 45, comma 2, lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016;

□ **consorzio stabile** di cui all’art. 45, comma 2, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016;

□ **consorzio ordinario di concorrenti** di cui all’art. 45, comma 2, lett. e) del D. Lgs. n. 50/2016;

sia costituito che costituendo;

che il Consorzio è composto dalle seguenti consorziate:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

### (*eventuale in caso di R.T.I. costituiti o costituendi*)

*a)* che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente dai seguenti operatori economici:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 (indicare denominazione e ruolo all’interno del R.T.I.: mandante/mandataria)

*b)* *(inoltre, in caso di R.T.I. o di Consorzi ordinari costituendi)* che in caso di aggiudicazione si impegna a costituire R.T.I./Consorzio conformandosi alla disciplina di cui all’art. 48 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all’operatore economico qualificato mandatario il quale stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

### che, con riferimento al punto 5 dell’Avviso, l’operatore economico possiede i seguenti requisiti richiesti ai fini dell’ammissione alla procedura:

* Possesso dei requisiti generali di cui all’art.80 del D.lgs. 50/16;
* Iscrizione nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o altro organismo equipollente secondo la legislazione dello stato di appartenenza (art. 83, comma 3 D.Lgs. 50/2016);
* Iscrizione da almeno 5 (cinque) anni nel Registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi, sez. B “mediatori di assicurazione o di riassicurazione, altresì denominati broker” (di cui all’art. 109 D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e regolamenti ISVAP ora IVASS) 16/10/2006, n. 5 e s.m.i.) o analogo registro istituito presso il Paese di stabilimento, nonché, prova dell’avvenuta annotazione nell’elenco annesso al registro di cui al citato art. 109, D.Lgs. 209/2005;
* Possedere adeguata copertura assicurativa per la responsabilità civile per negligenze ed errori professionali nel rispetto della normativa vigente. Detta polizza dovrà essere mantenuta in vigore per tutto il periodo di validità contrattuale dell’incarico e dovrà avere il massimale di almeno € 5.000.000,00.

### l’operatore economico elegge domicilio, ai sensi dell’art. 76 D.lgs. 50/2016, presso il seguente indirizzo PEC …………………..……………………………………….

### con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui all’articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

### di essere a conoscenza che SI CAMERA procedera alle verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;

### di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questo operatore non verrà invitato alla procedura e sarà segnalato all’ANAC e alla Procura della Repubblica per mendacio.

 Firma ……………………………………………