ALLEGATO 1.

Spett.le

Fondazione Festival Pucciniano

via delle Torbiere

55049 Torre del Lago (LU)

**Offerta di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura da svolgersi ai sensi dell’art. 36 c.2 lett. a) del D. Lgs n. 50/2016, per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo**

Il sottoscritto …………………………………. nato a ………………………….. il ………………. nella qualità di ……………………………………… (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° …………… del ……………………, autorizzato a rappresentare legalmente la …………………………………………………………………. Forma giuridica …………………………………………. Codice fiscale ………………………………………… partita IVA …………………………………, con sede legale in ……………………, via …………………………………………………………, n° …………. (specificare i dati di colui / coloro che firmano l’offerta ed i dati di tutte le imprese per le quali è presentata).

**DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000**

* l’iscrizione al registro delle imprese presso la CC.I.AA. o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato, con oggetto sociale compatibile con il servizio in oggetto;
* l’insussistenza dei motivi di esclusione in base a quanto previsto dall’art. 80 del D.Lgs 50/2016;
* Insussistenza del procedimento interdittivo alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione ed alla partecipazione a gare pubbliche previsto dall’art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
* iscrizione al registro unico degli intermediari autorizzati all’attività di cui alla presente procedura ex D. Lgs. 209/2005 alla data di pubblicazione del presente avviso;
* anzianità di iscrizione di almeno 5 anni nell’albo previsto dall'art. 109 del D. Lgs. 209/2005;
* gestione nei 3 anni antecedenti la pubblicazione del bando (2016/2017/2018) di servizi di brokeraggio assicurativo a favore di enti pubblici e conseguimento del seguente fatturato (specificare importo del fatturato per ogni singolo servizio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* possesso di adeguata RCA Professionale.

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. di aver preso visione, compreso ed accettato tutto quanto riportato nella manifestazione di interesse ai sensi dell’art. 36, comma 2 lett. a) D. Lgs. 50/2016 per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo;
2. di aver preso conoscenza e di accettare il contenuto dell’informativa sul trattamento dei dati.

Data, 26 giugno 2019

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**n.b. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità dei firmatari**