

MODELLO RICHIESTA

Spett.le
COMUNE DI GORLA MAGGIORE
Uffici Finanziari
P.za Martiri della Libertà, 19
21050 GORLA MAGGIORE VA

Oggetto: Manifestazione di interesse finalizzato alla inclusione nell'elenco dei soggetti da invitare per la procedura di affidamento del "SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO DAL 01/10/2025 AL 30/09/2028" COMUNE DI GORLA MAGGIORE (VA)

Il sottoscritto _____, nato a ____ il ____ in qualità di (precisare se titolare, legale rappresentante, procuratore od altro) _____ della Società _____, con sede in _____ via/piazza _____ P. I.V.A./C.F. _____ - tel. _____ relativamente alla procedura di avviso per la presentazione delle domande per la selezione degli aspiranti al servizio indicato in oggetto, e tenuto conto che l'avviso è finalizzato unicamente alla raccolta delle manifestazioni di interesse di operatori economici da invitare alla successiva procedura di affidamento, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lettera e) del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i., e che il medesimo, a conclusione dell'indagine connessa con l'avviso, non determina alcuna instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali e non vincola in nessun modo e/o a sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, l'esplorazione del mercato con atto motivato,

C H I E D E

Di essere invitato alla procedura per l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo, come segue:

☐ in forma singola;

☐ in qualità di Mandatario del raggruppamento temporaneo costituito/da costituire con le seguenti ditte in qualità di Mandanti:
.....
.....

Si dichiara sin d'ora che la composizione del raggruppamento rispetta i principi ed i limiti indicati dall'articolo 68 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i.;

☐ (altra forma – indicare)
.....
.....;

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DICHIARA, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Dpr n.445/2000:

☐ di possedere i requisiti di partecipazione alla gara (rif. Punto 3 dell'Avviso per Manifestazione interesse pubblicato).

Con riferimento a quelli di qualificazione, attesta quanto segue:

PARTECIPAZIONE IN FORMA SINGOLA

☐ di possedere direttamente i requisiti

oppure

☐ di far ricorso alla procedura di avvalimento di cui all'art. 104 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i. con la seguente impresa ausiliaria: (identificare impresa ausiliaria)
.....
.....

PARTECIPAZIONE IN RTI:

☐ il Mandatario ed il Mandante possiedono i requisiti nelle forme e percentuali previste dal D.lgs. 36/2023 e s.m.i.

PARTECIPAZIONE IN ALTRA FORMA:

☐ i requisiti sono posseduti come segue (specificare)
.....
.....

Qualsiasi sia la forma di partecipazione, si dichiara che vengono rispettate le regole di possesso dei requisiti previste dal D. Lgs. 36/2023 e s.m.i., oltre che tutte quelle indicazioni contenute nel medesimo decreto relative a: forma e costituzione dei R.T.I.; forma e costituzione dei consorzi, avvalimento.

Per eventuali contatti telefonici si potrà utilmente chiamare il numero

- 1) Che non si trova in alcuna delle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici previste dall'art.94 e seguenti del D.Lgs 36/2023;
- 2) Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ al n. _____ per un settore inerente l'oggetto della procedura;
- 3) (*se del caso*) in quanto Cooperativa o Consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritto/a nell'Albo delle società cooperative istituito dal Ministero dello sviluppo economico al n. _____, ai sensi del DM 23/06/2004 per l'esercizio di attività inerenti l'oggetto della procedura;
- 4) (*se del caso*) in quanto cooperativa sociale, si essere regolarmente iscritta all'Albo delle cooperative sociali della Regione _____ n. iscrizione _____ per l'esercizio di attività inerenti l'oggetto della procedura;
- 5) Di essere iscritto al Registro degli Intermediari assicurativi di cui all'art.109 del D.Lgs 209/2005 dall'anno _____;
- 6) Che non sussistono le misure cautelari interdittive o di divieto anche temporaneo a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, previsti da altre disposizioni legislative o regolamentari;
- 7) Di avere svolto con buon esito negli ultimi tre esercizi finanziari (2022/2023/2024) le seguenti esperienze riguardanti attività di servizio di brokeraggio assicurativo presso enti pubblici

| Ente pubblico committente | Descrizione del servizio | Durata del servizio |
|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- 8) Di conoscere e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse;
- 9) Di essere pienamente consapevole che l'avviso in oggetto non costituisce avvio di una procedura di gara pubblica, né proposta contrattuale, e pertanto non vincola in alcun modo la stazione appaltante;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere accreditato per il Comune di Gorla Maggiore sul sistema regionale ARCA SINTEL.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del regolamento europeo 679/2016.

Allega fotocopia del documento di identità valido del Legale Rappresentante.

Firma del Legale Rappresentante

N.B. La firma del Legale Rappresentante dovrà essere apposta digitalmente