MODELLO 1

 Al Dirigente Scolastico

 IIS GALVANI MILANO

**OGGETTO: Manifestazione d’interesse per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo IIS GALVANI MILANO – triennio 21.10-2021/21.10.2024.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………….. nato/a ……………………………………

Il………………………………….. …………………….……….. Codice fiscale …………………………..………………………… residente in ………………………………………… Prov ………via/piazza …………………………..……………….…………., in qualità di titolare/ rappresentante legale dell’Impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| IMPRESA |  |
| CON SEDE LEGALE IN |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA |  |
| N. CIVICO |  |
| CAP |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| TELEFONO/CELLULARE |  |
| POSTA ELETTRONICA |  |
| POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA |  |

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

* di non trovarsi in una delle ipotesi di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs 19 aprile 2016, n° 50;
* di possedere i requisiti di partecipazione alla procedura in oggetto:
* iscrizione alla C.C.I.A.A per l’oggetto di attività corrispondente all’oggetto del presente avviso;
* iscrizione al R.U.I. ai sensi dell’art. 106 del d.lgsvo 2009-2005;
* assenza di conflitto di interessi (artt. 42 comma 2 e 80 comma 5 lettera d Codice dei Contratti Pubblici D.Lgs. 16 aprile 2016 n. 50), ovvero dichiarazione autografa - allegata alla presente richiesta - di assenza di qualsiasi legame tra la società di brokeraggio, i suoi soci, i responsabili dell’intermediazione assicurativa e gli intermediari assicurativi presenti sul mercato;
* trasparenza della compagine societaria, ovvero assenza di intestazione fiduciaria delle quote societarie (art. 80 comma5letterah Codice dei Contratti Pubblici D.Lgs. 16 aprile 2016 n. 50);
* capacità economica e finanziaria (art. 83comma 1 lettera b Codice dei Contratti Pubblici D.Lgs. 16 aprile 2016 n. 50);
* possesso di una polizza R.C. Professionale per un massimale non inferiore a 3.000.000,00;

Allega, inoltre, i seguenti provvedimenti di aggiudicazione effettuati da istituzioni scolastiche clienti a favore di compagnie/agenzie assicurative diverse:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii. nonché ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679.

Timbro della Ditta

 Firma del titolare o legale rappresentante