

ALLEGATO 1

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA
PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO
PERIODO 1.1. 2023 – 31.12.2024
CON FACOLTÀ DI RINNOVO DEL CONTRATTO, ALLE MEDESIME CONDIZIONI, PER ULTERIORI ANNI DUE.**

Spettabile
Associazione Valdostana Maestri di Sci
Via Lavoratori Vittime del Col du Mont 52/h
11100 Aosta (Ao) - Italia

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione degli operatori economici da consultare ai fini dell'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo a favore dell'Associazione Valdostana Maestri di Sci. Periodo 1.1. 2023 – 31.12.2024 con facoltà di rinnovo del contratto, alle medesime condizioni, per ulteriori anni due.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
_____ il _____ in qualità di:

titolare legale rappresentante procuratore generale o speciale
della Società _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE COME:

(selezionare l'opzione d'interesse barrando le caselle corrispondenti)

- (art. 45, co. 1, lett. a) D.Lgs. 50/2016);
- 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;
- raggruppamenti temporanei di concorrenti, costituiti dai soggetti di cui alle lettere a), b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016;

E DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di eleggere, ai fini della presente procedura, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ Fax _____ PEC _____ Telefono _____ E-
mail _____ Telefono _____

2. che il codice fiscale e la partita IVA sono i seguenti:

3. che l'indirizzo di posta elettronica certificata a cui far pervenire le comunicazioni è il seguente:

4. che in caso di raggruppamento di concorrenti o GEIE costituito i concorrenti che compongono il raggruppamento o GEIE sono di seguito indicati:

Nome	Denominazione e residenza	Sede del concorrente

[aggiungere altre righe se necessario]

5. che in caso di raggruppamento temporaneo di operatori economici (o consorzio ordinario, rete di imprese, GEIE) costituito ai sensi e per gli effetti dell'articolo 48, comma 4 del decreto legislativo n. 50 del 2016, gli operatori economici che compongono il raggruppamento temporaneo eseguiranno le seguenti prestazioni:

Nominativo	Prestazione	Quota %

[aggiungere altre righe se necessario]

6. che in caso di raggruppamento temporaneo di operatori economici (o consorzio ordinario, rete di imprese, GEIE) non ancora costituito, gli operatori economici che comporranno il raggruppamento temporaneo ed eseguiranno le seguenti prestazioni sono i seguenti:

Nominativo	Prestazione	Quota %

[aggiungere altre righe se necessario]

7. che in caso di consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) e e), del d.lgs. n. 50/2016 questo concorre per i seguenti consorziati:

Denominazione e sede società

8. che l'elenco dei soggetti in carica¹ su cui saranno verificati i requisiti di cui all'articolo 80 del D.lgs. 50/2016 è il seguente:

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

¹ Titolari e direttori tecnici per ditte individuali, soci e direttori tecnici per S.n.c., soci accomandatari e direttori tecnici per S.a.s., membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, oppure soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico e socio unico persona fisica oppure del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

9. che l'elenco dei soggetti cessati dalle cariche, di cui al precedente punto 10, nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso è il seguente:

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

Nome _____ Cognome _____ Carica sociale _____

10. che:

- non incorre** nelle cause di esclusione dalle procedure d'appalto di cui all'articolo 80 del D. Lgs. 50/2016;
- non incorre** nelle cause di esclusione dalle procedure d'appalto di cui all'articolo 53, comma 16-ter, del D. Lgs. 165/2011;
- è regolarmente iscritto** alla C.C.I.A.A. per le attività oggetto del presente appalto o, per le imprese con sede in uno degli Stati UE, nei registri professionali e commerciali del Paese di appartenenza;
- è regolarmente iscritto** al Registro degli intermediari di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209/2005 Sez. B (già albo di cui alla legge 28 novembre 1984, n. 792) da almeno un quinquennio;
- è in possesso** di polizza assicurativa della responsabilità civile per negligenze od errori professionali di cui agli artt. 110/112 del D.Lgs. n. 209/2005;
- è in possesso** dei requisiti professionali richiesti;
- ha prestato**, nell'ultimo triennio o parti di esso precedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, servizio di brokeraggio per conto di un ente pubblico e/o di una società partecipata pubblica e/o un albo professionale per ognuna delle tipologie di polizze assicurative elencate nella tabella di cui al presente avviso, anche mediante polizze separate e per conto di enti pubblici e/o società partecipate pubbliche differenti;

polizza	Annualità	Committente	Importo

- ha prestato**, per conto di enti pubblici e/o società partecipate pubbliche e/o un albo professionale, nell'ultimo quadriennio o parti di esso precedente alla data di pubblicazione del presente avviso, servizio di brokeraggio su polizze assicurative per un valore complessivo dei premi pari o superiore ad euro 600.000,00 IVA esclusa.

si impegna al rispetto del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'AVMS;

è a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'AVMS, che sarà libera di seguire anche altre procedure e che 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;

_____, lì _____

Il sottoscrittore _____

(timbro e firma del soggetto/società che rende l'istanza)

Il presente allegato è stato modificato per la correzione di refusi presenti in data 23/12/2022