



MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B), DEL D.LGS. 50/2016 PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI STIPULA DELLE POLIZZE DI COPERTURA ASSICURATIVA DELLA FONDAZIONE CENTRO CONSERVAZIONE E RESTAURO "LA VENARIA REALE"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato
a _____, il _____ codice
fiscale _____ residente
in via _____ n. _____,
CAP _____, città _____ in qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore del Legale Rappresentante (allegare copia della procura)

del concorrente _____, con sede in _____, via
n. _____, CAP _____ città
P.IVA. _____ in nome e per conto dello stesso e a tal fine, assumendosene
la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di
dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445)

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto (barrare la casella che interessa):

Come:

concorrente singolo;

mandatario capogruppo di:

raggruppamento temporaneo

verticale

orizzontale, ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera d), e 48, comma 2, del D.Lgs. n. 50 del 2016;

mandante in:

consorzio ordinario ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera e), e 48, del D.Lgs. n. 50 del 2016;

e pertanto

DICHIARA

1. che non ricorrano le cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
2. di essere iscritti al Registro degli intermediari assicurativi istituito dall'art. 109 del d.lgs. n. 209/2005 da almeno 5 anni;
3. di essere iscritti nel Registro unico delle imprese della competente Camera di Commercio per la medesima attività oggetto del presente servizio con l'indicazione di:



- a. numero di iscrizione, natura giuridica, ragione o denominazione sociale, sede legale e oggetto dell'attività, generalità e indicazione del titolare in caso di impresa individuale, ovvero di tutti i legali rappresentanti in caso di impresa societaria, codice fiscale e partita I.V.A;
- b. numero di posizione INPS, INAIL e relativa sede ed indirizzo;

come da prospetto redatto dal candidato e allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale.

4. di essere in possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'ISVAP all'esercizio delle attività assicurative nei rami oggetto di partecipazione.
5. di avere intermediato e assicurato, nel triennio precedente la pubblicazione del bando di gara (2016-2017-2018), premi assicurativi per un valore complessivo non inferiore ad € 800.000,00 al netto degli oneri fiscali;
6. di aver intermediato, assicurato e/o gestito, nel triennio precedente la pubblicazione del bando di gara (2016- 2017-2018), polizze assicurative aventi ad oggetto "opere/oggetti d'arte" per trasporto, giacenza ed esposizione per un valore complessivo non inferiore ad € 8.000.0000;
7. di impegnarsi ad eseguire un sopralluogo presso il CCR prima della presentazione dell'offerta, con la specifica finalità di verificare gli immobili, gli impianti, le attrezzature, le opere e gli oggetti d'arte, più in generale l'intero complesso di beni mobili ed immobili. Al momento della presentazione dell'offerta verrà richiesta l'attestazione di aver eseguito il sopralluogo.
8. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, tutte le variazioni dei propri requisiti, organizzazione e struttura, che siano rilevanti ai fini della partecipazione alla procedura;
9. di autorizzare il CCR ad effettuare tutte le comunicazioni tramite pec all'indirizzo indicato.
10. di autorizzare il CCR al trattamento dati personali, allegando alla presente manifestazione la dichiarazione privacy in calce, debitamente sottoscritta
11. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non risulta essere in alcun modo vincolante per il CCR

La presentazione dell'offerta in forma singola o in qualità di coassicuratrice delegante/delegataria o di mandante/mandataria precluderà la presentazione di altre diverse offerte in forma singola ovvero in altro riparto di coassicurazione o associazione per il medesimo lotto.

In fede,

Data e luogo _____

FIRMA _____

*La dichiarazione deve essere corredata, **a pena di esclusione**, da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ovvero firmata con firma digitale*

Autorizzazione al trattamento dei dati

Autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, la Fondazione Centro per la Conservazione ed il Restauro "La Venaria Reale", al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA DEL DICHIARANTE