ALLEGATO 3

Al sig. Direttore

dell’ASP Ambito 9

via Gramsci n. 95

60035 JESI (AN)

**OGGETTO:** [**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PERIODO DAL 30.**](mailto:asp.ambitonove@emarche.it)**1**[**0.2021 AL 29.10.2024 - CIG**](mailto:asp.ambitonove@emarche.it) **Z9A337BF8C**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (qualifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della

società/impresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso di Manifestazione di Interesse di cui all’oggetto consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare ad una eventuale futura procedura di affidamento, tramite trattativa diretta nella piattaforma MEPA, ai sensi dell’art. 1, comma 2, lett. a) del DL. n. 76/2020 convertito, con modificazioni, in Legge 11 settembre 2020, n. 120, per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo dell’ASP AMBITO 9

E DICHIARA

l’assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., nonché l’insussistenza di qualsiasi altra situazione prevista dalla legge come causa di esclusione da gare d'appalto o come causa ostativa alla conclusione di contratti con la Pubblica Amministrazione;

l’insussistenza delle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter del Dlgs. n. 165/2001 e ss.mmi.i., il quale dispone che: “I dipendenti che, negli ultimi anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del *rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con obbligo di restituzione dei compensi percepiti e accertati ad essi riferiti"*;

1. l’insussistenza di provvedimenti di applicazione delle misure di prevenzione previste nella legislazione contro le attività mafiose e di non essere incorsi in condanne per i delitti previsti dagli artt. 317 e 629 del C.P.;
2. l’insussistenza di ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. di essere a conoscenza che la presente richiesta non vincola in alcun modo l’Amministrazione, la quale sarà libera di non indire, sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, la eventuale e successiva procedura relativa al presente Avviso, in qualunque momento e quale che sia lo stato di avanzamento della stessa, senza che gli interessati possano vantare alcuna pretesa a titolo risarcitorio o di indennizzo;
4. di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 6 dell’Avviso come di seguito indicati:

* abilitazione sul MEPA per la categoria “SERVIZI - SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO”;
* iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che risulta coerente con l’oggetto della gara (Codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e attesta i seguenti dati: numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* [iscrizione alla sezione B – Broker del Registro Unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi istituito dall’art. 109 del D.Lgs. 209 del 07.09.2005 e disciplinato dal regolamento IVASS n. 5 del 16/10/2006 e s.m.i. ovvero operatività nel territorio della Repubblica ai sensi dell’art. 16, comma 2, del medesimo Decreto legislativo](mailto:asp.ambitonove@emarche.it),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* alla data di presentazione dell’offerta, aver in corso con le pubbliche amministrazioni almeno cinque contratti di servizio di brokeraggio assicurativo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* [possesso di polizza di RC professionale ai sensi dell’art. 112 comma 3 del D. Lgs. 209/2005, con massimale di almeno € 1.500.000,00;](mailto:asp.ambitonove@emarche.it)
* [aver svolto nel triennio precedente la data di presentazione dell’offerta incarichi di consulenza e brokeraggio assicurativo, di almeno un anno di durata, conferiti, con regolare mandato, da almeno 3 Enti locali territoriali e/o Aziende Servizi alla Persona diversi dalla Regione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;](mailto:asp.ambitonove@emarche.it)
* possesso della certificazione sistemi di qualità aziendale UNI EN ISO 9001:2008 per attività inerenti l’oggetto della gara;

1. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti di ordine generale e speciale richiesti per l’affidamento dell’appalto in oggetto che, invece, dovrà essere dimostrato dall’interessato e accertato dalla stazione appaltante nei modi di legge in occasione dell’eventuale svolgimento della procedura;
2. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso di manifestazione di interesse;
3. di essere informato che i dati raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Timbro e firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione deve essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**