**Alla CNPADC**

### Via Mantova, 1

**00198 - Roma**

**PEC:** [**servizio.acquisti@pec.cnpadc.it**](mailto:servizio.acquisti@pec.cnpadc.it)

## ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

**OGGETTO**: Indagine di mercato per la determinazione del prezzo da porre a base d’asta per l’affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo**.**

Il/La sottoscritto/a        nato/a a        (     ) il       residente a       (     ) in via        n.       in qualità di[[1]](#footnote-1) *[titolare, legale rappresentante; procuratore speciale o altro]*         della ditta/Società       con sede legale in      CAP       via       n.      ,tel.       ,fax      mail       PEC       , con sede amministrativa *[se diversa da quella legale]* in        (     ) CAP Via      n.      codice REA       , codice fiscale      e P. IVA

## MANIFESTA

L’interesse all’indagine di mercato indicata in oggetto come: *(barrare la casella corrispondente alla modalità di partecipazione dell’impresa)*

Società/Impresa singola;

Consorzio;

Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;

Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

Altro:        *[specificare natura giuridica]*

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

# DICHIARA CHE

* Per la tipologia di coperture assicurative elencate e dettagliate nella presente indagine di mercato il servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo tramite **aliquota provvigionale** corrisposta dalle Compagnie e calcolato sui premi assicurativi delle diverse polizze prevede quanto di seguito (indicare valore percentuale):\_\_\_\_\_%
* Per la tipologia di coperture assicurative elencate e dettagliate nella presente indagine di mercato Il prezzo per **la remunerazione diretta** per il servizio di brokeraggio assicurativo senza alcuna provvigione calcolata sui premi assicurativi delle polizze è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire valore annuale)

# DICHIARA ALTRESÌ

1. Che non sussistono cause di esclusione indicate dall’art. 80, D.Lgs. n. 50/2016;
2. che non ricorrono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
3. che non sussistono le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. di essere iscritto nel Registro delle Imprese tenuto a cura della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, ovvero nell’apposito Registro delle cooperative, dalla quale risulti che l’impresa svolge attività nel settore oggetto dell’Incarico. Per le imprese non residenti in Italia, iscrizione all’Ente – Istituto- Autorità – corrispondente all’Ente italiano;

di essere iscritto da almeno 5 anni al Registro degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi ai sensi dell’art. 109 del D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, ed eventuale regolamento Isvap ove applicabile, ovvero ad analogo registro esistente nello Stato estero di provenienza del concorrente;

1. di essere in possesso di una assicurazione professionale con massimale non inferiore all'importo di euro 1.000.000,00 (*unmilione*/00) ai sensi dell’art. 83 comma 4 lett. c) del D.Lgs. 50/2016 s.m.i.;
2. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
3. di essere informato che, ai sensi degli artt. 15 – 21 del GDPR, in relazione ai Dati personali comunicati, l’interessato a cui sono riferibili i Dati Personali ha il diritto di: accedere e chiederne copia; richiedere la rettifica; richiedere la cancellazione; ottenere la limitazione del trattamento; opporsi al trattamento; ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (e di trasmettere senza impedimenti tali dati a un altro titolare del trattamento; ove tecnicamente fattibile);
4. di essere a conoscenza del disposto del D.lgs. n. 231/2001 e di aver preso visione della parte generale del Modello di organizzazione, gestione e controllo di cui al citato decreto e del Codice Etico, pubblicati sul sito internet della CNPADC, e di uniformarsi ai principi ivi contenuti.
5. di essere a conoscenza che la CNPADC si è dotata di un Modello di Gestione conforme ai requisiti della norma ISO 37001 per la prevenzione della corruzione (di seguito “SGPC”);
6. di aver preso visione della “Politica per la prevenzione della corruzione”, la quale è pubblicata nel sito web di CNPADC, sezione la Cassa, Sistemi di Gestione, Sistema di Gestione Qualità e Prevenzione della Corruzione;
7. di impegnarsi al rispetto assoluto dei principi e valori stabiliti nella “Politica per la prevenzione della corruzione” ed in particolare al rispetto della normativa in materia di anticorruzione, come prevista dal codice penale, cui la Politica si riferisce
8. di autorizzare la CNPADC ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC:

Allega:

**copia di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore**

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’IMPRESA

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

1. *Indicare la carica o la qualifica che conferiscono il potere di manifestare l’interesse alla presente indagine di mercato.* [↑](#footnote-ref-1)