



Comune di Coriano
Provincia di Rimini

AREA SERVIZI GENERALI
Responsabile d'Area

Piazza Mazzini, 15 – 47853 CORIANO (RIMINI)
www.comune.coriano.rn.it
Tel. 0541/659811 (centralino)
Tel. 0541/659869 (ufficio)
Tel. 0541/659869 (Responsabile di Area)
e-mail: c.franchini@comune.coriano.rn.it
PEC urp@comune.coriano.legalmailpa.it

MODELLO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. ___) il _____
e residente in _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede in _____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____
n. _____ C.F. _____
P.I. _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato a partecipare alla Richiesta di Offerta sul Mercato Elettronico della Piattaforma Intercent- Er per l'affidamento del servizio di assistenza e brokeraggio assicurativo per il quadriennio 2017/2021.

In conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA QUANTO SEGUE

1) Che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di gare pubbliche di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;

2) che l'impresa è iscritta al Registro delle imprese dalla CCIAA competente per territorio, o in analogo registro dello Stato di appartenenza, come segue:

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Sede _____

3) Che l'impresa è iscritta al Registro Unico degli intermediari (RUI) ai sensi del D. Lgs. 209/2005 (indicare estremi di iscrizione come data, numero, ecc.):

4) Che l'impresa è in possesso di una di RC Professionale, ai sensi del D. Lgs. 209/2005;

5) Di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per la manifestazione di interesse di che trattasi;

6) Di avere esaminato il capitolato, allegato al presente avviso, e di accettarlo senza alcuna eccezione o riserva e impegnandosi ad effettuare il servizio di assistenza e brokeraggio assicurativo con le modalità indicate nello stesso;

7) Di essere informato del fatto che il trattamento dei dati inviati dagli operatori economici interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

In fede.

(Luogo e data)

TIMBRO E FIRMA

P.s. Allegare copia del documento di identità del dichiarante.