ALLEGATO 1.

**Offerta di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura da svolgersi** **ai sensi del D.L. 16 luglio 2020, n. 76, convertito nella L. 11 settembre 2020, n. 120, art. 1, comma 2, lett. a), cosi come modificato dal D.L. 31 maggio 2021, n. 77, art. 51, comma 1, lett. a), n. 2.1, convertito nella L. 29 luglio 2021, n. 108, per l’affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo per la Società 5T S.r.l.**

Il sottoscritto …………………………………. nato a ………………………….. il ………………. nella qualità di ……………………………………… (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° …………… del ……………………, autorizzato a rappresentare legalmente la …………………………………………………………………. Forma giuridica …………………………………………. Codice fiscale ………………………………………… partita IVA …………………………………, con sede legale in ……………………, via …………………………………………………………, n° …………. (specificare i dati di colui / coloro che firmano l’offerta ed i dati di tutte le imprese per le quali è presentata).

**DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000**

* l’iscrizione al registro delle imprese presso la CC.I.AA. o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato ……………………………………………………………………………………………………………….. con oggetto sociale compatibile con il servizio in oggetto;
* l’insussistenza dei motivi di esclusione in base a quanto previsto dall’art. 80 del D.Lgs 50/2016;
* Insussistenza del procedimento interdittivo alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione ed alla partecipazione a gare pubbliche previsto dall’art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
* iscrizione al registro unico degli intermediari autorizzati all’attività di cui alla presente procedura ex D. Lgs. 209/2005 alla data di pubblicazione del presente avviso nr. ;
* anzianità di iscrizione di almeno 5 anni nell’albo previsto dall'art. 109 del D. Lgs. 209/2005;
* gestione nei 3 anni antecedenti la pubblicazione del bando (2019-2020-2021) di servizi di brokeraggio assicurativo a favore dei seguenti enti pubblici : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* possesso di adeguata RCA Professionale.
* Di richiedere una provvigione pari al …….% alle compagnie assicurative relativamente alle polizze stipulate per 5T

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. di aver preso visione, compreso ed accettato tutto quanto riportato nella manifestazione di interesse ai sensi del D.L. 16 luglio 2020, n. 76, convertito nella L. 11 settembre 2020, n. 120, art. 1, comma 2, lett. a), cosi come modificato dal D.L. 31 maggio 2021, n. 77, art. 51, comma 1, lett. a), n. 2.1, convertito nella L. 29 luglio 2021, n. 108

Data,

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 (“PRIVACY”):**

**Il soggetto ha facoltà di esercitare, relativamente all’esistenza e al trattamento dei dati personali che li riguardano, i diritti di cui all’art. 7 del d.lgs 196/2003.**

**Il titolare del trattamento dei dati è 5Tsrl. Il responsabile del trattamento dei dati è individuato nella persona del Dirigente responsabile Dott.ssa Rossella Panero.**

**Dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**…………………………………..**

 **(luogo, data)**

 **IL DICHIARANTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**