MODELLO A - ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le

Sistema Sosta e Mobilità S.p.A.

Piazza Primo Maggio n. 11

33100 UDINE

PEC [ssm@legalmail.it](mailto:ssm@legalmail.it)

**OGGETTO: manifestazione di interesse per partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett. b) D. Lgs. 50/2016 e smi per l’affidamento di servizi assicurativi rischi diversi, lotti separati, di Sistema Sosta e Mobilità S.p.A., per un periodo di 36 mesi**

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E RELATIVE AUTODICHIARAZIONI**

Il sottoscritto .............................................................. nato il ….… / ….… / …….…… a ........................................................... prov. ……….. e residente in via …………………………………………………………… n. ……….. a …………………………………………………….. prov. ……….. in qualità di ................................................................................ dell'impresa ................................................. ……………………………………….…..………….. con sede in via ………………………………………………………………………………………… n. ……. a ........................................................................................... prov. ……….. codice fiscale …….................................. partita IVA …….................................. indirizzo PEC …………………………………………..,

con riferimento all’avviso relativo alla raccolta delle manifestazioni di interesse per la selezione delle imprese da invitare alla procedura negoziata per l’affidamento di cui all’oggetto, **manifesta il proprio interesse alla procedura di affidamento in oggetto e chiede di partecipare alla procedura negoziata che verrà indetta da codesta Società.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della selezione dei candidati,

**DICHIARA:**

* che l'impresa è iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di …………............. per le attività di ………………………………………………………………………………………………….

con i seguenti dati di iscrizione:

numero di iscrizione  ………….................................

data di iscrizione  ………….................................

durata della ditta/data termine ………….................................

forma giuridica  ………….................................

è altresì iscritta all’ INPS posizione/i assicurativa matricola …………................................. sede di …………………….………

è altresì iscritta all’INAIL posizione/i assicurativa codice ditta …………................................. sede di …………………….………

dimensione aziendale: n° ………………………. Dipendenti

Contratto Collettivo Nazionale applicato ………………………………………………………………………………………………………………..

* di essere in possesso dell’autorizzazione n. …………………… del ………………….. all’esercizio delle Assicurazioni rilasciato dall’ISVAP (oggi IVASS) nei rami di rischio oggetto di offerta;
* di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale e capacità economico / finanziaria e tecnico / professionale di cui all’art. 83 del D. Lgs. 50/2016 e smi richiesti nell’avviso in oggetto, ovvero di aver attivato negli ultimi tre esercizi polizze assicurative con committenti pubblici o privati, per un importo complessivo annuale pari o superiore all’importo presunto della procedura;
* l’inesistenza di cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/16 e smi;
* l’inesistenza di ulteriori impedimenti ex lege alla partecipazione alla procedura o, in ogni caso, alla sottoscrizione di contratti con soggetti pubblici;
* di accettare tutte le condizioni riportate nell’avviso per la manifestazione di interesse per la procedura in oggetto;
* di prestare il consenso al trattamento dei dati personali come da informativa resa.

Data, …………………………………………

Timbro e Firma

…………………………………………………………….

**N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL FIRMATARIO IN CORSO DI VALIDITA’**