

MODULO A

- MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA -

Spett. le
A.T.E.R. TERAMO
Via Roma, 49
64100 TERAMO (TE)

Oggetto: Indagine esplorativa di mercato relativa all'affidamento dei servizi assicurativi RCT/O dell'ATER di Teramo per il periodo 16.06.2017 - 16.06.2020 -

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ Prov. _____ Cap _____ Via _____, in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore della Compagnia _____ con sede legale in _____ via/piazza _____ Cap _____, C.F. _____ P.IVA _____ Fax _____ Pec _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato in oggetto e a tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di partecipare in qualità di:

Singola Compagnia

RTI/Coassicurazione con le seguenti Compagnie:

	Compagnia	Quota di Rischio
Delegataria/ Mandante		%
Coa		%
Coassicuratrice/Mandataria		%
Coassicuratrice/Mandataria		%

2. che la Compagnia non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 del D.lgs. n.50/2016;
3. che la Compagnia è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami oggetto della presente indagine, ai sensi del D.Lgs. n.208/2005;
4. che la Compagnia è iscritta alla CCIAA di _____ con il numero _____ per attività pertinenti con l'oggetto della presente indagine, ovvero è iscritta in analogo registro dello Stato di appartenenza;
5. di aver realizzato, nell'ambito degli Enti Pubblici, complessivamente nel triennio 2013/2015 una raccolta premi lorda come di seguito indicata:

LOTTO	REQUISITO DI RACCOLTA PREMI ANNUI LORDI MEDI
RCT/O	€ 20.000.000,00 (euro ventimilioni/00)

6. aver svolto, nel triennio immediatamente antecedente la data di indizione della presente procedura, almeno cinque servizi assicurativi analoghi, di cui almeno uno di importo non inferiore a quello stimato per il lotto di riferimento.
7. di garantire, in caso di coassicurazione, la responsabilità solidale in deroga all'art.1911 c.c.;
8. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui all'avviso pubblico di indagine di mercato e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
9. che il numero fax e/o indirizzo di posta elettronica certificata a cui inviare ogni comunicazione attinente l'indagine in oggetto sono i seguenti:
 Fax _____
 PEC _____
10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'indagine di mercato in oggetto.

ALLEGA

- **copia documento identità del sottoscrittore;**
- (nel caso in cui la documentazione prodotta per la partecipazione alla gara venga sottoscritta da un procuratore dell'impresa): originale o copia conforme della procura (generale o speciale) attestante i poteri del sottoscrittore;
- (nel caso di ATI, consorzio ordinario, coassicurazione già costituiti): copia autentica del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria/delegataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio.

 Il/La dichiarante
 (luogo e data)

 (timbro, firma per esteso e leggibile)