

Manifestazione di interesse all'indagine di mercato per l'affidamento, ex art. 36 co. 2 lett. b) del D.lgs. n. 50/2016, del servizio di brokeraggio e consulenza assicurativa per il triennio 2017/2019 e dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**Spett. le  
A.R.P.A.V.  
Agenzia Regionale per la Prevenzione  
e Protezione Ambientale del Veneto**

a mezzo pec [acquisti@pec.arpav.it](mailto:acquisti@pec.arpav.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

(compilare solo le parti che interessano):

- Legale rappresentante**
- Titolare** (per l'impresa individuale)
- Socio** (per le s.n.c.);
- Socio accomandatario** (per le s.a.s.)
- Socio unico (persona fisica)**
- Socio di maggioranza** (in caso di società con meno di quattro soci)
- Amministratore munito di rappresentanza** (per ogni altro tipo di Società)
- Procuratore** \_\_\_\_\_ (procura da allegare in originale o copia autenticata),

dell'impresa/ \_\_\_\_\_ (denominazione completa) con sede  
legale in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse alla procedura di affidamento del servizio di brokeraggio e consulenza assicurativa per il triennio 2017/2019 e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.,

#### DICHIARA

- 1). che l'operatore economico rappresentato è regolarmente iscritto al registro delle imprese istituito presso la C.C.I.A.A. competente per territorio di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ R.E.A. n. \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_;

**Modello "A" Modulo di manifestazione di interesse -**

- 2). che l'operatore economico rappresentato è in possesso dell'iscrizione nel Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (RUI), alla sezione B (Broker) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (almeno tre anni dalla data di scadenza del termine della presente indagine);
- 2). che l'operatore economico ha svolto nel triennio antecedente la data della presente indagine di mercato, uno o più servizi di brokeraggio e consulenza assicurativa, per un importo in premi assicurativi complessivamente non inferiore a Euro 700.000,00, a favore di soggetti fra i quali deve essere ricompresa almeno una pubblica amministrazione (come definita all'art. 1, co. 2, del D. lgs. n.165/2001), secondo il seguente dettaglio:

<i>Anno</i>	<i>Descrizione del servizio</i>	<i>Importo in premi assicurativi</i>	<i>Destinatario: Pubblica Amministrazione</i> (come definita all'art. 1, co. 2 del D. lgs. n.165/2001)	<i>Destinatario: Soggetto privato</i>
Dal 15 settembre 2013				
2014				
2015				
Al 15 settembre 2016				

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

*Firma del Legale Rappresentante ( per esteso e leggibile)*

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.
- (in caso di sottoscrizione da parte di procuratore) Procura in originale o in copia conforme.