

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SUL POSSESSO DEI REQUISITI**

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO  
ASSICURATIVO IN FAVORE DELLA CASA DI RIPOSO “A.  
GALVAN”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella mia qualità di \_\_\_\_\_ (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_ codice fiscale n° \_\_\_\_\_ partita IVA n° \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in riferimento all'appalto del servizio di brokeraggio assicurativo in oggetto, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

**che i fatti, stati e qualità, relativi all'impresa partecipante, riportati nei successivi paragrafi, corrispondono a verità. Nello specifico, dichiaro:**

- 1) di avere preso piena ed esatta conoscenza della documentazione delle norme che regolano la procedura di affidamento e l'esecuzione del relativo contratto, con assunzione dell'obbligo di osservarli integralmente;
- 2) di aver considerato e valutato tutte le condizioni incidenti sulle prestazioni oggetto dell'appalto che possono avere influito sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali, di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all'esecuzione del contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell'offerta economica;
- 3) che l'operatore economico e i suoi legali rappresentanti non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione a gare pubbliche previste dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;
- 4) che l'operatore economico e i suoi legali rappresentanti non hanno subito condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione (art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016);
- 5) l'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, co. 2 D.Lgs. 50/2016;
- 6) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 L. 12.3.1999 n. 68

**OPPURE**

## MODELLO A

6) di non essere tenuto all'osservanza delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 L. 12.3.1999 n. 68 per le seguenti motivazioni:

( \_\_\_\_\_ )

7) di essere iscritto al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio, Industria e Artigianato e Agricoltura del territorio di competenza, per attività inerente a quella oggetto del presente affidamento

(n.° iscrizione \_\_\_\_\_ - luogo \_\_\_\_\_ - data di iscrizione: \_\_\_\_\_);

8) di essere iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi, sez (b) "Mediatori di assicurazione o riassicurazione, altresì denominati broker" (di cui all'art. 109 D. Lgs. del 7.9.2005 n. 209 ed ai regolamenti ISVAP 16.10.2006 n. 5) da almeno 5 anni;

9) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per lo svolgimento delle attività da affidare;

10) che l'operatore economico è in regola con gli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 9.4.2008 n. 81;

11) di essere in possesso di polizza di RC professionale ai sensi dell'art. 112 co. 3 del D.lgs. n. 209/2005 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP 5/2006 con il massimale previsto dal Capitolato speciale;

12) di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;

13) di ottemperare a quanto disposto dalla Legge n. 266 del 22.11.2002;

14) di rispettare, al momento della presentazione della offerta e, in futuro, per tutta la durata dell'appalto, i contratti collettivi nazionali di lavoro del settore, gli accordi sindacali integrativi, tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti;

15) di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13.08.2010, n. 136;

16) di comunicare gli estremi identificativi del conto corrente aperto presso banca o società Poste Italiane e dedicato anche in via non esclusiva alla gestione delle commesse pubbliche, nonché le generalità delle persone delegate ad operare su di essi, impegnandosi altresì a comunicare, entro sette giorni, ogni eventuale modifica:

c/c - IBAN .....

persone autorizzate/delegate ad operare sul conti (cognome, nome e codice fiscale):

.....

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del titolare o legale rappresentante