

Spett.le SOSTARE s.r.l.

Via Aldebaran, 11

95127 - Catania

DICHIARAZIONE di manifestazione di interesse per l'affidamento diretto del servizio di brokeraggio assicurativo per un periodo di anni due prorogabile per altri due anni.

Il sottoscritto ..... nato.....  
il..... a ..... in  
qualità di .....  
Della ditta .....  
con sede in ..... con codice fiscale -  
partita IVA n ..... telefono ..... fax  
..... Cell: ..... e-mail  
..... pec. ....

#### MANIFESTA

il proprio interesse per l'affidamento diretto del servizio di brokeraggio assicurativo per un periodo di anni due prorogabile per altri due anni.

#### CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/ 2000, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

#### DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n. 50 del 18.5.2016;

- di essere in possesso della iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura per attività coerente con quella oggetto dell'affidamento;



- di essere in possesso della iscrizione al Registro degli intermediari di cui all'art. 109 del D. Lgs.209/2005 s.m.i.;
- di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possa no vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece saranno accertati dalla stazione appaltante procedente nei modi di legge, in occasione della procedura di affidamento;
- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori.

Firma e timbro del legale rappresentante

**N.B.:** La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore.

