

d) Altro (art. 65 del d.lgs. n. 36/2023)



COMUNE DI TORREBELVICINO

PROVINCIA DI VICENZA

2) di essere iscritto sul portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Mepa) al bando "SERVIZI" nell'iniziativa "servizi di intermediazione assicurativa - CPV 66518100-5"

3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

4) che non ricorrono i motivi di esclusione previsti nell'articolo 94 e 95 del D. lgs. 36/2023 relativamente a tutti i soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del medesimo D. lgs. 36/2023;

5) che i soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del d. lgs. 36/2023 in carica o cessati nell'ultimo anno sono indicati nella tabella che segue (a seconda della tipologia della ditta partecipante, indicare i nominativi delle cariche di seguito specificate: **imprese individuali: titolare, direttore tecnico; **società in nome collettivo:** soci, direttore tecnico; **società in accomandita semplice:** soci accomandatari, direttore tecnico; **altro tipo di società o consorzi:** membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza ivi compresi institori e procuratori generali, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, socio unico persona fisica e socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci).**

SOGGETTO 1	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
C.F.	
Indirizzo di residenza	
Carica rivestita	
SOGGETTO 2	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
C.F.	
Indirizzo di residenza	
Carica rivestita	
SOGGETTO 3	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
C.F.	
Indirizzo di residenza	
Carica rivestita	
SOGGETTO 4	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
C.F.	



COMUNE DI TORREBELVICINO

PROVINCIA DI VICENZA

Indirizzo di residenza	
Carica rivestita	
SOGGETTO 5	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
C.F.	
Indirizzo di residenza	
Carica rivestita	

6) di avere le seguenti matricole:

INPS: _____

INAIL: _____

7) che l'**Ufficio Provinciale del Lavoro** a cui rivolgersi ai fini della verifica di ottemperanza assunzione disabili Legge 68/99 è il seguente:

Ufficio Città _____

Indirizzo _____

8) di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la competente CCIAA, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 580 del 29.12.1993 e del relativo regolamento attuativo D.P.R. n. 581 del 07.12.1995 (ovvero, in caso di Impresa avente sede all'estero, l'iscrizione in uno dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza) per l'attività in oggetto; nel caso di Cooperativa o Consorzi di Società Cooperative, l'iscrizione all'Albo Nazionale delle Cooperative tenuto presso la CCIAA;

9) di essere iscritto da almeno cinque anni al n. _____ del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi, sezione B dal _____, di cui all'art. 109, co. 2, lett. b), del d.lgs. 209/2005 e s.m.i e del Regolamento ISVAP (ora IVASS) n. 5/2006 e s.m.i.;

10) di essere in possesso di una polizza obbligatorio per la R.C. professionale di cui all'art. 112 del D.Lgs.vo 209/2005 con un massimale di Euro _____;

11) di avere aver svolto nell'ultimo biennio 2023/2024 servizio di brokeraggio assicurativo per un volume complessivo di premi intermediati pari ad Euro _____ a favore di n. _____ di enti pubblici e/o privati tra i quali n. _____ amministrazioni pubbliche;

12) di non partecipare alla gara in oggetto contemporaneamente in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti;

13) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Comune di Torrebelvicino rispetto al ruolo ricoperto nel procedimento amministrativo sopra citato, tali da ledere l'imparzialità dell'agire dell'amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell' art. 53, c. 14 del d.lgs. 165/2001, nonché degli artt. n. 2, 3, 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 relativamente a se stesso, nonché al coniuge, conviventi, parenti affini entro il secondo grado;



COMUNE DI TORREBELVICINO

PROVINCIA DI VICENZA

14) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nei confronti del Comune di Torrebelvicino;

15) di aver il fascicolo virtuale dell'operatore economico nel sito dell'ANAC in base alle istruzioni indicate nel sito <https://www.anticorruzione.it/-/fascicolo-virtuale-dell-operatore-economico-fvoe> necessarie per le verifiche dei requisiti di cui agli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023.

firma legale rappresentante o soggetto autorizzato

AVVERTENZE DA RISPETTARE:

A) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare o dal legale rappresentante e corredata da una fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000).

B) Si precisa che:

- 1) la dichiarazione, nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, aggregazioni di imprese di rete e GEIE, deve essere resa da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;
- 2) la dichiarazione, nel caso di consorzi cooperativi, di consorzi artigiani e di consorzi stabili, deve essere resa anche dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre.