

**ALLEGATO C – MODELLO PER PRESENTAZIONE PREVENTIVO**

**Al Comune di Ravenna  
Servizio Patrimonio  
Ufficio Assicurazioni**

**Oggetto: Affidamento diretto tramite MEPA del servizio di assistenza, consulenza e brokeraggio assicurativo per il Comune di Ravenna per il periodo 1/1/2024 – 31/12/2027.**

Il Sottoscritto .....

in qualità di legale rappresentante della impresa .....

.....

con sede legale a ....., Prov. ....,

cap....., via ..... n. ....

C.f./P.IVA: ....., tel. ....

e-mail .....

pec .....

**CHIEDE**

di partecipare alla consultazione di mercato per l'affidamento diretto del servizio in oggetto, presentando il preventivo allegato.

A tale proposito **DICHIARA:**

1. di avere preso visione del Capitolato d'oneri;
2. di avere verificato l'eseguibilità del servizio in oggetto;
3. che l'impresa è iscritta al MEPA nella categoria .....
4. che l'impresa è iscritta alla CCIAA di .....

5. che l'impresa è iscritta al Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi, sezione "B", di cui all'art. 109, comma 2, lett. b) e successivi del D .Lgs. n. 209/2005 e ai regolamenti IVASS (o analogo registro istituito presso il Paese di stabilimento);
6. che l'impresa ha svolto nell'ultimo triennio antecedente la pubblicazione del presente avviso, almeno cinque incarichi di brokeraggio/intermediazione e consulenza assicurativa a favore di enti pubblici, di cui almeno uno a favore di una Provincia o un Comune/Unione di Comuni con popolazione non inferiore a 100.000 abitanti;
7. che l'impresa ha intermediato nell'ultimo triennio antecedente la presente procedura, premi assicurativi per conto di soggetti pubblici e / o privati per un ammontare complessivo non inferiore a € 4.000.000,00;
8. che a proprio carico ed a carico degli ulteriori soggetti indicati all'art. 94 c. 3 e 4 del D.Lgs 36/2023, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94, comma 1 lett a), b), c), d), e), f), g) h) e del comma 2, del Codice e che a carico del soggetto giuridico rappresentato non sussistono le cause di esclusione di cui ai commi 1-2 art. 95 del Codice.
9. In riferimento all'art. 94 c.5 let. b) del D.Lgs. n. 36/23 (*spuntare l'opzione pertinente*):

**di non essere** assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

*in alternativa*

*(nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)*

**di essere** assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 e di avere ottemperato, alla data odierna, agli obblighi della suddetta legge;

10. che le comunicazioni in merito all'affidamento in oggetto dovranno essere inviate a:

Ufficio .....

Indirizzo PEC .....

Referente .....

Tel ..... e-mail.....

***Firmato digitalmente***