

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO
Via Accademia Albertina n. 6;
10123 - Torino

**MODELLO DICHIARAZIONE
PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AFFIDAMENTO
DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETTERA A), DEL D.LGS. 36/2023 PER IL
SERVIZIO DI ASSISTENZA, CONSULENZA E GESTIONE DEL PACCHETTO
ASSICURATIVO E DEI SINISTRI DELL'ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI
TORINO**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____
via\Piazza _____ nella mia qualità di (Titolare, amministratore
unico ecc) _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa / ATI / Consorzio/ RTP/ _____
con sede legale in _____ via _____
_____ Codice Fiscale _____ P.
IVA _____ telefono _____ pec

manifesto interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura che il Consorzio delle Residenze Reali
Sabaude si riserverà, senza alcun vincolo, di indire per l'affidamento del **SERVIZIO DI ASSISTENZA,
CONSULENZA E GESTIONE DEL PACCHETTO ASSICURATIVO E DEI SINISTRI DELL'ACCADEMIA
ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO**

come:

- impresa singola**
- capogruppo/mandante** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito/o da costituirsi** fra le/i seguenti imprese:

.....
.....
.....

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA
RESPONSABILITA' PENALE PREVISTA DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, CUI POSSO
ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI,

DICHIARO

di non versare in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall'art. 94 del D.lgs.
36/2023;

di essere iscritto al Registro degli intermediari assicurativi istituito dall'art. 109 del d.lgs. n. 209/2005
da almeno 5 anni;

che la Ditta risulta iscritta nel Registro
unico delle imprese della competente Camera di Commercio, con le seguenti indicazioni:

numero iscrizione:
natura giuridica:
ragione (o denominazione sociale):
sede legale:
oggetto dell'attività:

.....
.....
generalità e indicazione del titolare in caso di impresa individuale, ovvero di tutti i legali rappresentanti
in caso di impresa societaria:
.....
.....
.....
.....

codice fiscale;
partita IVA.....;

INPS Sede di	Matricola
INAIL Sede di	Posizione
N. Addetti	

intermediato, nel triennio precedente la pubblicazione del bando di gara (2020-2021-2022), premi assicurativi in favore di Enti Pubblici e/o di Diritto Pubblico per un valore complessivo non inferiore ad € 300.000,00 al netto degli oneri fiscali;

di essere abilitato ad operare nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione nel bando “SERVIZI/ Servizi di supporto specialistico”

di impegnarmi a comunicare, tempestivamente, tutte le variazioni dei propri requisiti, organizzazione e struttura, che siano rilevanti ai fini della partecipazione alla procedura;

di autorizzare ad effettuare tutte le comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail-pec:
.....

Luogo e data

Firma

Si allega documento di riconoscimento