**Allegato 1**

***Domanda di partecipazione***

Spett.le Fi.R.A. Spa Unipersonale

Via Enzo Ferrari, 155

65124 – Pescara

[firapec@pec.fira.it](mailto:firapec@pec.fira.it)

Il/La sottoscritto/a ………....................................................................................................................................

nato/a a (città, Provincia) ……..............……............................................................... il ……………………..

codice fiscale ..………………………………………….…...............................................................................

residente in (città, Provincia, CAP) .......................………..…………………........……………………........

Via/Piazza …............………….…….….........…….......................……………..……… n. ……...........……

In qualità di ………………………………………….........................................................................................

(Rappresentante Legale / Altra persona delegata a rappresentare con eventualmente giusta PROCURA che si allega in copia)

Dell’impresa……………………………………………………....................................................…………………

con sede in (città, Provincia, CAP) ………………………………….…………………..............................……….. Via/Piazza ….........……………….………………………………………….………..………… n. …......................

P. IVA n. …....................................................... iscritta al Registro Imprese di …….…...................……..................

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla *Indagine di mercato per l’affidamento del servizio di brokeraggio della società Fi.R.A. S.p.a. Unipersonale di durata biennale.*

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI:**

* essere iscritto al Registro delle Imprese (Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura) per attività coerente con quella oggetto della presente procedura;
* essere iscritto al R.U.I. Registro Unico degli Intermediari assicurativi - previsto dall'art. 109 del D. Lgs.209/2005 (già Albo dei Mediatori di Assicurazioni di cui alla Legge 792/1984);
* essere abilitato al MePA con attivazione all’iniziativa “Servizi di supporto specialistico (servizi)”;
* essere disponibile a perfezionare la procedura sul MePA;
* non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, ivi comprese tutte le ipotesi di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016, nè in conflitto di interessi con Fira;
* essere in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e assistenziali;
* essere a conoscenza e impegnarsi al rispetto della normativa di cui al Decreto 231/2001, del Modello Organizzativo, dei principi etico-comportamentali adottati dalla Società e pubblicati sul sito [www.fira.it](http://www.fira.it/);
* non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
* non avere alcun contenzioso in essere con Fira e/o con Regione Abruzzo;
* aver sottoscritto polizza assicurativa a garanzia della responsabilità professionale verso terzi della società;
* accettare tutte le condizioni inserite nella presente indagine di mercato;
* eleggere il seguente indirizzo PEC...................................................................................................... quale indirizzo ufficiale cui fare riferimento per qualsiasi formale comunicazione che si renda necessaria con riguardo alla indagine di mercato in argomento;
* **proporre le seguenti commissioni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Percentuale commissioni** |
| Per l’assicurazione su Autovettura (RC Auto e Garanzie Accessorie e Infortuni Conducente) |  |
| Per le restanti tipologie di assicurazioni |  |

**DICHIARA altresì, ai sensi dell’art. 8 della presente Indagine di Mercato:**

* *di aver svolto nell’ultimo triennio servizio di brokeraggio assicurativo a favore di enti e/o istituzioni pubbliche, ovvero organismi di diritto pubblico, relativamente all’attività richiesta nella presente procedura.* ***(inserire una tabella per ogni incarico svolto)***

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione società/ente/altro |  |
| Periodo di riferimento/data (da – a) |  |
| Oggetto del servizio svolto |  |

**ALLEGA:**

* Curriculum vitae o presentazione aziendale;
* Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
* Offerta tecnica contenente una descrizione completa e dettagliata dei servizi richiesti previsti nel presente avviso ele modalità operative per l’espletamento delle suddette prestazioni, ed eventuali Servizi Aggiuntivi, strettamente connessi all’ambito assicurativo, garantiti per tutta la durata contrattuale senza oneri per Fira;
* Portafoglio clienti.

*Io sottoscritto/a, autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente domanda di ammissione e nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)***.**

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti senza apportare modifiche.**