**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;

**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:**

* Offerta Tecnica (All. 2);
* Offerta Economica (All. 3);
* Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente

*Io sottoscritto/a, autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente domanda di partecipazione 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

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

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