



**CONSORZIO DI BONIFICA  
della romagna occidentale**

Piazza G. Savonarola, 5  
CAP 48022 Lugo (RA)  
tel. 0545 909511 fax 0545 909509  
www.romagnaoccidentale.it  
consorzio@romagnaoccidentale.it  
romagnaoccidentale@pec.it  
cod.fisc. 91017690396

**ALLEGATO 1**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, PREVIA INDAGINE DI MERCATO, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO TUTELA LEGALE PER IL PERIODO 31/10/2023-31/10/2026 CIG A005248761**

SPETT.LE **CONSORZIO DI BONIFICA DELLA ROMAGNA OCCIDENTALE**

Piazza Savonarola, n. 5

48022 Lugo (RA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(indicare: legale rappresentante o procuratore)

dell’impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_,

Autorizza il Consorzio di Bonifica della Romagna Occidentale ad effettuare via PEC, o in caso di mancato funzionamento della stessa, con gli altri mezzi elettronici sopra indicati, le comunicazioni di cui al D.Lgs 36/2023.

**INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per la procedura negoziata, previa indagine di mercato, indicata in oggetto e, pertanto,**

**CHIEDE**

che l’impresa \_\_\_\_\_ con C.F. n. \_\_\_\_\_

con P. IVA n. \_\_\_\_\_ sia invitata a partecipare alla procedura di gara.

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, per sé e per la propria impresa,

**DICHIARA**

A) che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese presso la competente Camera di Commercio, con i dati d’iscrizione seguenti:

1) numero di iscrizione .....

2) data di iscrizione .....

3) durata dell’impresa / data termine .....

4) forma giuridica .....

5) codice di attività .....

(oppure)

Albo equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa

.....

.....

B) che l'impresa

**[per gli operatori economici aventi sede legale in Italia]** è in possesso dell'autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) o altra documentazione analoga rilasciata dal Ministero del Bilancio e della Programmazione Economica (oggi Ministero per lo Sviluppo Economico) e/o dal CIPE, all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui intende partecipare;

**[per gli operatori economici aventi sede legale in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia - BARRARE IL CASO CHE RICORRE]**

è in possesso dell'autorizzazione IVASS o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, all'inizio delle attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui intende partecipare in regime di libertà di stabilimento in Italia) per il tramite della propria sede secondaria in Italia;

**ovvero**

è in possesso dell'autorizzazione IVASS, o altra documentazione analoga rilasciata dal ministero del bilancio e della programmazione economica (oggi ministero per lo sviluppo economico) e/o dal CIPE, inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui intende partecipare in regime di libera prestazione di servizio in Italia) nonché aver comunicato all'ufficio del Registro di Roma ed all'IVASS nomina del proprio rappresentante fiscale o l'autorizzazione rilasciata dal Paese di provenienza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità)