

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____ codice
fiscale _____ nato
a _____ (provincia) il _____ residente
a _____ (provincia) indirizzo _____ c.a.p. _____ tel
efono n. _____ pec: _____ rappresentante legale della
società: _____ con sede in _____ (provincia)
c.a.p. _____ indirizzo _____

_____ chiede di essere invitato alla procedura negoziata che sarà espletata tramite la Piattaforma Traspare in uso all'Università degli Studi della Tuscia, per l'affidamento del servizio di consulenza e assistenza in materia assicurativa dell'Università degli Studi della Tuscia.

A tal fine, consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- l'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art 94 e 95 del D.lgs 36/2023;
- di essere iscritto al registro delle imprese tenuto dalla Camera di Commercio industria, artigianato e agricoltura per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara. Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 100, comma 3 del Codice dei Contratti, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito;
- di essere iscritti all'Albo Fornitori di Ateneo gestito mediante Piattaforma Traspare, o di aver completato la richiesta di iscrizione con la dicitura in "attesa di approvazione". – link: <https://unitus.traspare.com/>;
- di essere iscritto al RUI — Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi di cui al D. Lgs. 209/2005;
- di aver intermediato premi assicurativi a favore di Enti Pubblici per un importo complessivo pari ad almeno Euro 5 .000.000,00 negli ultimi 3 esercizi chiusi ed approvati;
- aver svolto nell'ultimo triennio (2023 – 2024 -2025) il servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo a favore di almeno cinque Enti Pubblici di cui almeno due Università pubbliche;
- di essere in possesso di polizza di assicurazione per Responsabilità Civile per negligenze od errori professionali con massimale conforme a quanto previsto dalla normativa vigente.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data

Il dichiarante

Ufficio Procedure di Gara, Contratti e Monitoraggio

Appalti di Servizi e Forniture

Via Santa Maria in Gradi, 4 - 01100 Viterbo

Tel. 0761 357943/656

ufficio.contratti@unitus.it

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 - 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it

www.unitus.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
TUSCIA

Ufficio Procedure di Gara, Contratti e Monitoraggio

Appalti di Servizi e Forniture

Via Santa Maria in Gradi, 4 - 01100 Viterbo

Tel. 0761 357943/656

ufficio.contratti@unitus.it

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it

www.unitus.it