

Allegato 3

[da inserire nella busta A – Documentazione Amministrativa]

Dichiarazioni sostitutive, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445 relative al possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti per la partecipazione

Al **COMUNE DI LAMA MOCOGNO**
Tramite Centrale Unica di Committenza
Unione dei Comuni del Frignano
Sede

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi assicurativi dell'Amministrazione, periodo 29/06/2016 – 31/12/2019.

Il sottoscritto		codice fiscale n.	
nato il		a	
in qualità di			
della compagnia			
con sede in			
in via		n.	Cap.

che partecipa alla procedura di gara in oggetto

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale per la partecipazione alla procedura di cui all'oggetto previsti al punto 8 lett. c) - d) del Disciplinare di gara e in particolare:

- a) che il concorrente rappresentato è iscritto nel Registro Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, per categorie di attività che comprendano quelle di cui la presente appalto:
- luogo di iscrizione (*indicare*) _____
 - attività e relativo codice (*indicare*) _____
 - numero di iscrizione (*indicare*) _____
 - data di iscrizione (*indicare*) _____
 - durata dell'impresa/data termine (*indicare*) _____

- forma giuridica (*indicare*) _____

- b) che l'impresa è in possesso di autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami oggetto della gara per i quali presenta offerta e che gli estremi dell'autorizzazione sono i seguenti:

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

Data

Firma

N.B.:

*La presente dichiarazione deve essere, sottoscritta in originale dal dichiarante e deve essere corredata da **copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore***