

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
BROKERAGGIO ASSICURATIVO DEL COMUNE DI POLESELLA, AI SENSI DELL’ART. 36
COMMA 2 LETT. A) E 95, COMMA 2, DEL D.LG. N. 50/2016 e s.m.i.,
- PERIODO 01.01.2020 – 31.12.2022

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI DEL BROKER
Artt. 42 comma 2 D Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 - Codice dei Contratti Pubblici

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____
in qualità di titolare, legale rappresentante, procuratore, altro
(specificare) _____
dell’Impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N. _____
e sede amministrativa in _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N. _____
Partita IVA _____ C. F. _____
Codice di attività conforme ai valori dell’anagrafe tributaria: Codice Catasto _____
Comune Italiano della sede legale _____
Codice Ditta INPS _____ Sede di _____
Codice Ditta INAIL _____ Sede di _____
N. dipendenti occupati nell’azienda _____
C.C.N.L. Applicato - L’Impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle
organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore:

PREMESSO che il broker deve essere un soggetto indipendente ed equidistante da qualsiasi compagnia/agenzia assicurativa, e che l’indipendenza non deve essere soltanto un requisito formale ma un aspetto sostanziale, inderogabile e imprescindibile del servizio di brokeraggio assicurativo, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che possa essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto di brokeraggio assicurativo;
- di non avere un’agenzia assicurativa di riferimento, alla quale risulta assegnata la quasi totalità delle procedure di selezione;

- che la società _____ effettua attività di mediazione assicurativa in misura diversificata fra più compagnie di assicurazione;
- che il portafoglio intermediato da _____ deriva da diverse (n. _____) fonti di affari, che non appartengano alla stessa compagnia o agenzia assicurativa.

DICHIARA inoltre

- che non sussiste, e non sussisterà mai, alcun legame societario tra il Broker e le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato;
- che nessun legale rappresentante e/o responsabile dell'intermediazione di agenzia assicurativa è detentore o è mai stato detentore di una partecipazione diretta o indiretta nel capitale sociale di _____;
- che nessuna società fiduciaria è detentrica o è stata detentrica di partecipazioni dirette o indirette nel capitale sociale o diritti di voto di _____;
- che nessuno dei responsabili dell'intermediazione di _____ svolge attività alcuna presso agenzie assicurative o altre società di brokeraggio riconducibili a soggetti operanti nel settore in veste di offerenti;
- che nessun collaboratore di _____ iscritto nella sezione E del Registro Unico degli intermediari assicurativi (<https://servizi.ivass.it/RuirPubblica>) risulta operare anche come intermediario per le principali agenzie assicurative che operano nel comparto in interesse.

Luogo e data

**Timbro della Società
e firma Legale Rappresentante**

(firma digitale nel caso di spedizione tramite PEC)

- ✓ **Allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**