

Allegato B – Dichiarazioni requisiti di capacità tecnico – professionale.

Al Comune di Busachi
Piazza Italia n. 1
09082 BUSACHI

**Oggetto: Gara d'appalto per l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo.
Triennio 2012/2014.**

CODICE CIG: Z490305D6D

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ il _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____ prov. _____
via _____ n. _____
cap. _____ avente codice fiscale/ Partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 sulle conseguenze delle dichiarazioni false e sulle relative responsabilità penali, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di aver in corso incarichi di intermediazione assicurativa presso i seguenti Enti Pubblici:

1. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;
2. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;
3. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;
4. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;
5. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

6. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

Di aver prestato nel corso del triennio 2009/2011 incarichi di intermediazione assicurativa presso i seguenti Enti Pubblici:

1. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

2. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

3. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

4. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

5. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

6. Ente Pubblico _____
Durata prestazione dal _____ al _____
Premi lordi intermediati nel periodo di esecuzione del servizio: € _____;

Luogo e data _____

(firma del Titolare o Legale rappresentante)