

altro: _____ INDICARE SE LA PARTECIPAZIONE E' IN FORMA DI COASSICURAZIONE (in tal caso attenersi a quanto previsto dall'avviso di manifestazione di interesse)

PER I SEGUENTI LOTTI (indicare un SOLO LOTTO O PIU' LOTTI):

Lotto	Indicare con X la partecipazione al Lotto di riferimento
Incendio	
Elettronica	
Responsabilità Civile Terzi e Dipendenti	
Infortuni categorie varie	
LM Auto	

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

- Il possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023
- Di essere in regola, ai sensi dell'art 17 della L. 68/1999, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni ivi contenute, oppure non essere soggetto a tali obblighi;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione ed applicare le norme contrattuali di settore;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza sui luoghi di lavoro, essere in possesso di un proprio documento di valutazione dei rischi ed aver provveduto alla nomina di un responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
- Di applicare ai lavoratori dipendenti ed anche ai soci condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro nazionali e locali;
- Di uniformare il proprio operato alle disposizioni previste nel Codice di Comportamento approvato dal Comune di Dicomano con, ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs. 165/2001;
 - Di essere in possesso di Autorizzazione IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni):
 - Aver effettuato una raccolta annuale di premi assicurativi nel ramo danni, che, nel triennio 2020 – 2021 e 2022, sia pari ad almeno il doppio del valore dell'appalto del Lotto a cui si partecipa
 - Di aver stipulato polizze e svolto con buon esito nel triennio 2020 – 2021 e 2022, in favore di destinatari pubblici e/ o privati, almeno due servizi assicurativi relativi a rischi analoghi per tipologia al Lotto a cui si intende partecipare

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei Dati personali emessa dal Titolare del trattamento..... ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità riportate nell'informativa stessa.

Luogo e data _____

firma del titolare / legale rappresentante _____

(Documento informatico con firma digitale art. 24 del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005)

Allega alla presente:

- **copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante - soggetto firmatario, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.**