

**OGGETTO: AFFIDAMENTO A BROKER DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA, CONSULENZA E GESTIONE ASSICURATIVA DEL COMUNE AI SENSI DELL'ART. 125 DEL D.LGS N. 163/2006 - CIG 6366556835**

**Modello 2 – OFFERTA TECNICA - metodologie d'espletamento dell'incarico.**

*Attenzione:*

- *Quanto di seguito riportato in carattere corsivo costituisce nota esplicativa.*
- *In caso di costituendi raggruppamenti temporanei di concorrenti, **tutti** i componenti il raggruppamento **compilano e sottoscrivono congiuntamente** il presente modello.*

**Nel caso di impresa singola**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

*oppure*

**Nel caso di costituendo raggruppamento temporaneo di imprese**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO  
CHE ESPLETERANNO L'INCARICO DI CUI ALL'OGGETTO SECONDO LE  
METODOLOGIE ED ORGANIZZAZIONE DI SEGUITO SPECIFICATE:**

*Attenzione:*

*- le metodologie devono essere specificatamente e direttamente **descritte** dal concorrente, in relazione al presente appalto. **NON** sono accettate pubblicazioni, stampe, depliant, pubblicità e simili.*

**1) METODOLOGIA DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI, DELLA PREDISPOSIZIONE E MANUTENZIONE DEL PROGRAMMA ASSICURATIVO DEL COMUNE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(si prega di mantenere la descrizione della metodologia entro 1 foglio A4 - due facciate scritte in formato Time New Roman 12)*

**2) METODOLOGIA D'ASSISTENZA E CONSULENZA ALLE GARE D'APPALTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLE POLIZZE, NONCHE' ASSISTENZA E CONSULENZA SU OGNI PROBLEMatica DI NATURA ASSICURATIVA DEL COMUNE E DEI SUOI DIPENDENTI;**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(si prega di mantenere la descrizione della metodologia entro 1 foglio A4 – due facciate scritte in formato Time New Roman 12)*

**3) METODOLOGIA DELLA GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI DI POLIZZA E DEI SINISTRI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(si prega di mantenere la descrizione della metodologia entro 1 foglio A4 – due facciate scritte in formato Time New Roman 12)*

**4. COMPOSIZIONE, ORGANIZZAZIONE E PROFESSIONALITA' DELLO STAFF DEDICATO AL COMUNE DI BORDIGHERA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(si prega di mantenere la descrizione entro 1 foglio A4 – due facciate scritte in formato Time New Roman 12; gli eventuali curriculum, allegati, non vengono computati nel numero di facciate sopra specificato)*

Attenzione:

- a) **Tutte le dichiarazioni** di cui sopra (costituenti offerta) **sono richieste** – A PENA D'ESCLUSIONE.
- b) Nella redazione degli **elementi di valutazione** precedenti, il concorrente tenga conto che la commissione valuterà anche la **chiarezza espositiva** e la **capacità di sintesi**.
- c) A comprova dell'**autenticità della firma** (necessaria - a pena d'esclusione) in calce al presente modello, è richiesto - A PENA D'ESCLUSIONE - che la sottoscrizione sia **accompagnata da copia (anche informale) di un documento di identità** del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. Si rammentano le decadenze e le sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo testo legislativo, in caso di dichiarazioni mendaci.
- d) Per i **costituendi raggruppamenti temporanei** di concorrenti cui all'articolo 37 - comma 8 – decreto legislativo 12/04/2006, n. 163, **tutti i componenti** il raggruppamento **compilano e sottoscrivono congiuntamente** il presente modello. Nel caso in cui il costituendo raggruppamento non intenda utilizzare il presente modello, è necessario - A PENA D'ESCLUSIONE - che ciascun componente il raggruppamento presenti comunque tutte le dichiarazioni qui richieste a pena d'esclusione.

Data \_\_\_\_\_

Firma (si allega copia di documento d'identità) \_\_\_\_\_

Firma (si allega copia di documento d'identità) \_\_\_\_\_