Allegato 1 – Modello manifestazione interesse da restituire firmata

Alla Dirigente Scolastica

ISTITUTO COMPRENSIVO SENIGALLIA MARCHETTI

Viale dei Gerani, 1 – 60019 S E N I G A L L I A (ANCONA)

anic83300c@pec.istruzione.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione al fine di affidamento diretto ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, come modificato dal D. Lgs. 56/2017, e degli artt. 3 e 44 del D.I. 129/2018, per l’affidamento delle coperture assicurative - Infortuni, Responsabilità Civile Terzi (RCT) Tutela Legale e Assistenza in favore degli alunni e del personale per gli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025.

Il sottoscritto (nome) (cognome) , nato a Prov. il / /

e residente in Via n. nella qualità di:

[ ] Rappresentante legale/procuratore della Compagnia con sede legale in Via n. Codice fiscale/Partita IVA Tel. Fax email

[ ] Amministratore/Procuratore dell’Agenzia

con sede legale in Via n. Codice fiscale/Partita IVA Tel.

Fax email

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una compagnia/agenzia assicurativa ai fini dell’affidamento del servizio in oggetto, in qualità di:

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo;

Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredato dal documento d’identità.

Luogo e data Timbro e firma del Legale

Rappresentante/Procuratore