

Allegato 1 - Modello manifestazione interesse

AL Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Gioacchino Rossini
60030 San Marcello (An)
anic805008@pec.istruzione.it

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di compagnie/agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per il gli anni scolastici 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024 con pagamento del premio di anno in anno.

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 di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico triennio aa.ss. 2021/2024, 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 di identità.**

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore
