

ALLEGATO 1 – Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola
Via Villa Clelia,18
40026 Imola (BO)

Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare ad eventuale procedura per l'affidamento, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., del servizio di assicurazione per R.C., infortuni, assistenza e tutela legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Titolare / Legale Rappresentante dell'Impresa _____

C.Fiscale _____, Partita Iva _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

e sede amministrativa nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono _____ Fax _____

PEC: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta istituzione scolastica, prot. n. 3845/C14g del 22/06/2020 ;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____, al n. _____ del _____, con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d'interesse;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 del D.Lgs. 50/2016;

E CHIEDE

di partecipare all'avviso esplorativo per l'individuazione (eventualmente tramite sorteggio) di operatori economici da invitare a procedure di gara, ex art. 36 del d.lgs. 50/2016, per l'affidamento

dell'appalto di servizio di assicurazione per R.C., infortuni, assistenza e tutela legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici.

Data IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma.....

Attenzione:

Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, una volta acquisito tramite scanner in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC.