

Al Dirigente Scolastico
IIS Belluzzi Fioravanti di Bologna n
Via G.D. Cassini n. 3
40133 Bologna

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi del D.Lgs. 36/2023 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 in triennio 2026-2028.

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/constituendo;
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

BOIS02300G - AEZAJMI - REGISTRO PROTOCOLLO - 0020045 - 08/11/2025 - VI.5 - U