

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo A. Faipò di Gessate
Viale Europa 2 Gessate (MI)
Miic8a6001@pec.istruzione.it

Oggetto: manifestazione di interesse finalizzata alla stipula di assicurazione per responsabilità civile, infortuni, tutela giudiziaria e sanitaria alunni e personale della scuola mediante affidamento diretto (D.Lgs. 36/2023) triennio 01/09/2026 - 31/08/2029

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. _____ email _____

☐ Amministratore/procuratore della Compagnia _____

con sede legale in _____ Via n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ 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 per il periodo dal 18/11/2025 al 18/11/2026, 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

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore
