

ALLEGATO 1

Spett.le

Azienda Servizi Intercomunali Multiservices  
P.zza Matteotti, 1  
06019 – Umbertide (Pg)

OGGETTO: Avviso pubblico per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata di cottimo fiduciario per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa RCT/RCO relativo all'attività svolta da Azienda Servizi Intercomunali Multiservices Srl..

Il/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_

nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di essere interessato a partecipare all'affidamento del servizio in oggetto mediante procedura negoziata di cottimo fiduciario, ai sensi dell'art. 125 ed in conformità al "Regolamento aziendale per la disciplina dei contratti per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia" che Azienda Servizi Intercomunali Multiservices Srl si riserva, senza alcun vincolo, di indire.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

a) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art.38 del D.Lgs 163/06

b) che la compagnia assicurativa risulta essere iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Registro delle Imprese dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio di attività

attinenti a quelle oggetto della gara;

c) che la compagnia assicurativa è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni rilasciato dall'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) nei rami oggetto della gara;

d) che l'indirizzo e la PEC cui dovrà essere inviata l'eventuale documentazione di gara sono rispettivamente: \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_.

Lo scrivente con la sottoscrizione della presente acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati anche personali.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante:

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**N.B.:** la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.