Schema manifestazione d'interesse

Appalto per l'affidamento di servizi assicurativi

DATI SOCIETARI

Ragione sociale: _____.

Indirizzo: _____.

Codice fiscale:_____.

Partita Iva: _____.

Indirizzo PEC: _____.

N. iscrizione registro imprese:_____.

N. iscrizione albo imprese assicurative (IVASS): _____.

Attività indicata nell'albo delle imprese assicurative:___.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ dell'impresa_____ , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici eventualmente conseguiti sulla base di autocertificazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R., **attesta,** sotto la propria responsabilità, il possesso da parte del presente operatore economico dei requisiti di partecipazione di cui all'avviso di indagine di mercato per i servizi assicurativi, **manifestando interesse** alla partecipazione alla procedura che verrà indetta.

Sottoscrizione

_____

Allegato: carta d'identità del sottoscrittore