

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(Allegato A)

ALLA
**CENTRALE UNICA
DI COMMITTENZA**
CAORLE – SAN STINO DI LIVENZA
VIA ROMA 26
30021 CAORLE (VE)

**INDAGINE DI MERCATO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURE ASSICURATIVE
DEL COMUNE DI SAN STINO DI LIVENZA PERIODO DAL 31/05/2020 AL 31/05/2023.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

indirizzo _____

Codice fiscale _____

Nella sua qualità di _____

Della ditta _____

Con sede legale a _____ CAP _____

Indirizzo _____

Con sede operativa a _____ CAP _____

indirizzo _____

telefono _____ PEC _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

VISTO il Vostro avviso Prot. n. 8553 del 06/03/2020

CHIEDE

di essere invitato alla procedura di affidamento del servizio in oggetto e specificatamente per i seguenti lotti indicando con una X l’opzione prescelta:

Lotto 1 – ALL RISKS. CIG	
Lotto 2 – RCT/O	
Lotto 3 – RC Patrimoniale	
Lotto 4 – Infortuni	
Lotto 5 – RCA Libro Matricola	

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi, consapevole delle pene stabilite dall'art. 496 Codice Penale combinato con l'art. 76 del DPR 445/00;

DICHIARA

che la Ditta che rappresenta:

- Di essere Iscrizione all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni.
- Dichiaro l'inesistenza di cause di esclusione di all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. e di ogni altra causa ostativa ai sensi del medesimo decreto e successive modifiche ed integrazioni. I requisiti dovranno essere posseduti singolarmente da tutte le compagnie eventualmente raggruppate;
- Dichiaro la propria capacità tecnico professionale dimostrata da un elenco dei principali servizi effettuati negli ultimi tre anni con l'indicazione dei rispettivi importi (premi), date e destinatari, pubblici o privati come di seguito riportato:

- _____
_____ ;

- _____
_____ ;

- _____
_____ ;

PRENDE ATTO

- che i dati sopra riportati, forniti in occasione della partecipazione alla presente indagine di mercato, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento della attività istituzionale della Centrale Unica di Committenza Caorle – San Stino di Livenza, ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs.196/2003;
- che in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui alla predetta legge;

Letto, confermato e sottoscritto il giorno _____

Il Dichiarante¹

¹ Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000