

Allegato A/1

Al Comune di Ustica
Settore IV – Servizi Tecnici – Suap
Via Petriera, snc
90010 USTICA (PA)

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI – RCA – ARD INFORTUNI DEL CONDUCENTE PER IL BIENNIO 2019/2020.

Istanza di partecipazione ed autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome nome)

nato a _____ (____)

(luogo) (prov.)

residente a _____ (____)

(luogo) (prov.)

in Via _____ n. _____

(indirizzo)

in qualità di _____ della ditta _____

(ragione sociale)

sede legale in _____ partita iva _____

cod. Fiscale _____

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHIEDE

Di essere invitato alla procedura ex art. 36, comma 2, lettera b) D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento dei servizi in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

1. di possedere i requisiti prescritti all'art. 80 D Lgs. 50/2016;
2. di possedere requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3 del D.Lgs. 50/16 e s.m.i. - regolare autorizzazione all'esercizio dell'attività di assicurazione sul territorio italiano ai sensi della normativa di settore nei rami relativi (lotti) per i quali si intende concorrere;
3. di avere eseguito nel triennio 2015, 2016, 2017, contratti di assicurazione di cui almeno uno

attinente il ramo assicurativo per il quale presenta offerta non inferiore a € 50.000,00;
4. che il numero di fax e/o la PEC al quale inviare la richiesta di invito sono i seguenti:

PEC (obbligatoria) _____

5. che altri recapiti della Ditta sono:

Indirizzo _____

tel _____, fax _____

e-mail _____

dichiara di essere consapevole che il Comune di Ustica per tutti gli atti relativi alla presente procedura comunicherà con gli operatori economici interessati solo ed esclusivamente via PEC.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

....., li.....

Firma del Legale Rappresentante della ditta
