

Modello 1

Al Comune di Trofarello
Piazza I° Maggio 11
10028 Trofarello (TO)

OGGETTO: **Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio assicurativo per il periodo dal 30/04/2017 al 31/12/2019**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
il _____ e residente a _____
Prov. _____ in Via _____ con Codice fiscale _____
in qualità di _____ della
Società _____ Assicuratrice _____
_____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____
P.I. _____ tel. _____ fax _____
indirizzo PEC _____

CHIEDE

di essere invitato alla manifestazione di interesse per l'affidamento **del servizio assicurativo per il periodo dal 30/04/2017 al 31/12/2019**

- | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---|-----------|-----|------------|
| <input type="checkbox"/> | Polizza Tutela legale | € | 10.000,00 | CIG | Z571BFF777 |
| <input type="checkbox"/> | Polizza Incendio Furto elettronica | € | 14.500,00 | CIG | ZE31BFF7F1 |
| <input type="checkbox"/> | Polizza Infortuni | € | 700,00 | CIG | Z031BFF85B |

(barrare la/e casella/e di interesse)

DICHIARA

che la Società Assicuratrice di cui è Legale Rappresentante/Procuratore soddisfa le seguenti condizioni di ammissibilità alla procedura:

- il rispetto dei requisiti di ordine generale previsti dall'articolo 80 del D. Lgs. 50 del 18/4/2016;
- la regolarità del versamento dei contributi sociali (previdenziali, assicurativi ed antinfortunistici).

“Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenuti dati non più corrispondenti a verità”

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

- Allegare documento identità del sottoscrittore qualora l'istanza non sia firmata digitalmente