

ALLEGATO "B"

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL “SERIVIZIO BIENNALE DI COPERTIRA ASSICURATIVA R.C.A. E INFORTUNI CONDUCENTE, DEGLI AUTOMEZZI AZIENDALI DAL 01.01.2017 AL 31.12.2018.

Spett.le Azienda Ospedaliera Universitaria
“Mater Domini” Ufficio Attività Tecniche e Patrimonio
Via Tommaso Campanella, 115 – 88100 Catanzaro

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, in qualità di legale rappresentante della _____

con sede in _____ Prov.(____), Via _____

n. _____ Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____

PEC _____ con riferimento all’Avviso pubblicato sul sito web
www.materdominiaou.it relativamente alla procedura in oggetto;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare all’eventuale procedura selettiva per l’affidamento del servizio biennale di copertura assicurativa R.C.A. ed infortunio conducente, degli automezzi aziendali dal 01.01.2017 al 31.12.2018. A Tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi in materia, con espresso riferimento alla compagnia che rappresenta,

DICHIARA

1. Di possedere i requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016;
2. Di essere iscritto alla CCIAA di _____ Registro imprese di _____
al n. _____ con decorrenza dal _____;
3. Di essere in possesso di requisiti di capacità economica finanziaria;
4. Di essere informato e di prestare espressamente il relativo consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.
a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. Di essere in possesso delle autorizzazioni all’esercizio delle Assicurazione private in base al D.lgs. 209/2005.

Lì _____

Timbro e Firma per esteso del dichiarante
