

INDAGINE DI MERCATO AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: RICOGNIZIONE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO CON DECORRENZA SETTEMBRE 2019 – RCA e RISCHI DIVERSI - DI SEI VEICOLI DI PROPRIETA’ DELL’ENTE CITTA’ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

Scadenza 31 Luglio 2019 ore 12.00

Istanza di partecipazione

In riferimento all’avviso diretto ad individuare i concorrenti da invitare alla procedura di cui all’art. 36 del D. Lgs n. 50/2016 il sottoscritto

Legale Rappresentante della Ditta

CF e/o P.IVA, con sede in

....., Via.....

CAP, Tel, Fax

Email, PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di affidamento del servizio assicurativo con decorrenza Settembre 2019 – RCA e rischi diversi – di sei veicoli di proprietà dell’Ente Città Metropolitana di Reggio Calabria,

DICHIARA:

- di essere in possesso dei requisiti e di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del Codice dei Contratti pubblici (D.Lgs 50/2016);

- di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura con sede a

..... in Via

n. tel., fax n., con

n. in data..... della C.C.I.A.A. di

e attesta i seguenti dati:

- denominazione.....

- domicilio fiscale
- codice fiscale; partita IVA
- telefono n. Fax n.
- forma giuridica.....
- attività per la quale è iscritto.....

ovvero

- di essere in regola con la vigente normativa previdenziale ed assistenziale, sia in relazione alla posizione contributiva personale/aziendale presso i competenti istituti previdenziali ed assistenziali, sia derivanti dai rapporti con dipendenti e collaboratori anche a progetto;
- di autorizzare l'Ente, Città Metropolitana di Reggio Calabria ad inviare tutte le successive comunicazioni al seguente indirizzo PEC
- di essere a conoscenza, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. che il trattamento dei dati personali è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei propri diritti e della loro riservatezza e le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono utilizzate esclusivamente ai fini del procedimento per le quali sono rese.

Data _____

Timbro dell'impresa e Firma del titolare o legale rappresentante

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante/i

N.B. Si precisa che le Ditte interessate devono compilare esclusivamente il presente modulo.