

Spett.le
COMUNE DI TORTORETO
Piazza Libertà 12
64018 TORTORETO - TE

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI
ASSICURATIVI DEL COMUNE DI TORTORETO
Periodo 30.06.2021 – 30.06.2023 – CIG**

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. (____) il ___/___/_____

residente nel Comune di _____ prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di (specificare legale rappresentante/titolare o altro) _____

(in caso di procuratore allegare copia dell'atto di procura)

Dell'operatore economico denominato _____

con sede nel Comune di _____ Cap _____ prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____

email _____

PEC _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto per il lotto :
(contrassegnare il lotto per il quale si intende presentare offerta)

- ALL RISKS**
- RCTO**

A tale scopo, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n. 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n. 445/2000,

Che intende partecipare al presente appalto come: (segnare il caso che interessa)

- Concorrente singolo _____
- Coassicurazione di imprese ai sensi dell'art. 1911 C C _____

- Consorzio stabile (art. 45 comma 2 lett c) D. Lgs. 50/2016) _____

- Consorziata designata come esecutrice (art. 45 comma 2 lett d) o e) D. Lgs. 50/2016)

- Mandatario di Raggruppamento Temporaneo di Imprese già costituito o Consorziato di consorzio ordinario già costituito _____

- Mandatario di Raggruppamento Temporaneo di Imprese non ancora costituito o Consorziato di consorzio ordinario non ancora costituito _____

- Mandante di Raggruppamento Temporaneo di Imprese _____

- Impresa ausiliaria (ex art 89 D. Lgs. 50/2016) – Compilare solo parte C e D _____

- Altro (specificare) _____

Che il soggetto che rappresenta è in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e di capacità tecnico-organizzativa necessari per essere ammesso alla procedura negoziata, come richiesti nell'avviso pubblicato.

Precisando che i suddetti requisiti verranno dettagliati specificatamente e comprovati nelle fasi della procedura di affidamento.

Data

Timbro e Firma

*(del titolare o legale rappresentante in caso di soggetto singolo)
(dei rappresentati di tutte le imprese in caso di soggetti associati, raggruppati, od altro)*

Allegare copia di un documento di identità del/i sottoscrittore/i.-