

Al Comune di Cairo Montenotte
Corso Italia, 45
17014 Cairo Montenotte (SV)
protocollo@pec.comunecairomontenotte.gov.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse finalizzata all'affidamento dei servizi assicurativi (procedura ex art. 36, comma2 lett. b) del D.lgs. 50/2016.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

In qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore...)

Dell'impresa _____

Avente sede a _____ in via _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

telefono _____ fax _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Indirizzo email _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla presente indagine e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrattare con la Pubblica Amministrazione, non ricorrendo alcune delle cause ostative previste dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;

Si allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00;
- Eventuale atto di procura qualora il firmatario della dichiarazione sia un procuratore per conto del titolare o del rappresentante legale dell'impresa.

....., lì.....

Per l'impresa

Il legale rappresentante