Allegato 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

 Del Liceo Scientifico “A.Tassoni”

 Viale V.Reiter 66

 41121 - Modena

 Pec: mops02000b@pec.istruzione.it

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  **per l’affidamento del servizio di assicurazione, in unico lotto, in favore degli alunni e del personale del liceo Tassoni, comprendente la polizza**

**responsabilità Civile Terzi (RCT), infortuni, tutela legale ed assistenza per gli anni scolastici 2018/2019 e 2019/2020 mediante procedura negoziata ex art.36 co. 2 lett b) del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii**

**CIG: ZA02456EE8**

Il sottoscritto (nome) (cognome) , nato a Prov. il / /

e residente in Via n.

nella qualità di:

[ ] Rappresentante legale/procuratore della Compagnia con sede legale in Via n. Codice fiscale/Partita IVA Tel. Fax email

[ ] Amministratore/Procuratore dell’Agenzia con sede legale in Via n. Codice fiscale/Partita IVA Tel. Fax email

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione** di una compagnia/agenzia assicurativa ai fini dell’affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico biennio aa.ss. 2018/2020, **in qualità di**:

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo;

Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto **allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredato dal documento di identità.**

Luogo e data Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore