

## **ALLEGATO A – MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Verdi"

Via di Roma, 33

48121, RAVENNA (RA)

[issmverdiravenna@pec.it](mailto:issmverdiravenna@pec.it)

**OGGETTO: Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare ad eventuale procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. a) del d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa RCT/O per la copertura degli infortuni sofferti dagli studenti, dagli insegnanti e dagli operatori dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Verdi" di Ravenna a.a. 2019/2020 come da capitolato tecnico di cui all'allegato 1. CIG. Z5129B4187**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Compagnia (Indicare denominazione e forma giuridica) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

(eventuale) sede amministrativa in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di essere invitato alla procedura di affidamento del servizio in oggetto e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici conseguiti a seguito dell'eventuale provvedimento di aggiudicazione,

### DICHIARA

1. Di partecipare in qualità di:

Singola Compagnia

Agenzia di Assicurazione della Compagnia

RTI / coassicurazione con le seguenti compagnie:

---

---

2. che non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalle gare e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

3. che la compagnia è iscritta alla Camera di Commercio di

---

<b>Numero di iscrizione:</b>	<b>Data di iscrizione:</b>
	____/____/____
<b>Forma giuridica:</b>	
_____	

per attività pertinenti con l'oggetto della presente indagine;

4. di possedere tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per l'espletamento dei servizi di cui all'oggetto;
5. di essere in regola con il DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
6. che l'indirizzo PEC a cui inviare ogni comunicazione relativa all'indagine in oggetto è il seguente:

\_\_\_\_\_;

7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini dell'indagine in oggetto per la quale la presente manifestazione di interesse viene resa.

**ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA' di cui agli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, A PENA DI ESCLUSIONE.**

Lì, (Luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma leggibile del  
Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_