

DA INVIARE VIA PEC ALL'INDIRIZZO

ausi.iglesias@pec.buffetti.it.

**Spett.le Consorzio AUSI
Palazzo Bellavista Monteponi
09016 – IGLESIAS**

Allegato A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ACCORDO QUADRO UNICO OPERATORE

Oggetto: Servizio di assicurazione incendio e rischi complementari del patrimonio mobiliare e immobiliare del Palazzo Bellavista sede del Consorzio AUSI, da stipulare mediante Accordo Quadro con un unico operatore ai sensi dell'art. 54 commi 1, 2 e 3 del D. Lgs. nr. 50/2016.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in via _____

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, o altro)

dell'operatore economico _____

iscritto al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi RUI, sezione A –

Agenti, di cui all'art. 109 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209

al nr. _____

con sede a _____ in via _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ P.E.C. _____

Consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del DPR nr. 445 del 2/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

A tal fine

DICHIARA

- Di manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura per la conclusione di un Accordo Quadro con un unico operatore ai sensi dell'art. 54, commi 1, 2 e 3 del D. Lgs. nr. 50/2016 per l'affidamento del servizio di assicurazione incendio e rischi complementari del patrimonio mobiliare e immobiliare del Palazzo Bellavista, sede del Consorzio AUSI, per il periodo di mesi 24, eventualmente rinnovabile per ulteriori 12 mesi, dell'importo complessivo presunto pari ad Euro 4.500,00 onnicomprensivo, da aggiudicare secondo il criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. b) del medesimo decreto;
- di indicare per le comunicazioni inerenti la procedura di gara il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____;
- che il sottoscritto non si trova in alcuna delle cause di esclusione delle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, servizi e forniture previsti dall'art. 80 del D. Lgs. nr. 50/2016.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegati

- **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore** ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa (nel caso di firma scansionata)

Il presente Modulo di Manifestazione di Interesse deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal Legale Rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma.