

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 SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER LA
RESPONSABILITA' CIVILE PATRIMONIALE DELLA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE**

**Oggetto: Affidamento diretto del servizio di assicurazione per la responsabilità civile
patrimoniale della Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. a)
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 l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. nr. 50/2016 del servizio di assicurazione per la responsabilità civile patrimoniale della Pubblica Amministrazione riguardante i componenti del Consiglio di Amministrazione e la Responsabile Amministrativa del Consorzio AUSI, per il periodo di mesi 12, eventualmente rinnovabile per ulteriori 12 mesi ai medesimi prezzi, patti e condizioni, dell'importo complessivo presunto pari ad Euro 2.600,00 oltre IVA da aggiudicare secondo il criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95, comma 4, 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 documenti 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.