

Allegato "B"

**Spett.
CONSORZIO DI BONIFICA
DELL'ORISTANESE
Via Cagliari, 170
09170 ORISTANO**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INSERIMENTO IN UN ELENCO PER LA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI NEL RAMO ASSICURATIVO A CUI AFFIDARE L'INCARICO PER LA STIPULA DI POLIZZA ASSICURATIVA PER LA COPERTURA DEI RISCHI DI NATURA PROFESSIONALE. ART. 24, COMMA 3 D. LGS N. 50 DEL 19.04.2016.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____ della società Assicuratrice _____

con sede legale in _____

partita IVA _____, codice fiscale _____

tel. _____, cell _____

e-mail _____, PEC _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) di essere il legale rappresentante della società Assicuratrice _____

(o di essere stato designato a rappresentare e impegnare legalmente l'offerente per la presente procedura);

2) che della società Assicuratrice _____ è iscritta al Registro delle

Imprese della C.C.I.A.A. di _____, ed attesta i seguenti dati:

- numero iscrizione: _____

- data iscrizione: _____

- forma giuridica: _____

- oggetto sociale: _____

3) che il nominativo/i del/i soggetto/i di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 sono i seguenti:

- titolare, se trattasi di impresa individuale _____

- socio o direttore tecnico, se trattasi di società in nome collettivo _____

- amministratori muniti di poteri di rappresentanza o direttore tecnico, se trattasi di altro tipo di società

- soci accomandatari o direttore tecnico, se trattasi di società in accomandita semplice _____

4) che per la Ditta, i suoi legali rappresentanti e i soggetti sopraindicati non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

5) che la Ditta è in possesso dei requisiti di carattere economico finanziario e tecnico organizzativo di cui all'art. 83 del suddetto D.Lgs., per l'espletamento del servizio richiesto;

6) che la società Assicuratrice esprime, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e s.m.i., il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti al Consorzio, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura;

7) che la società Assicuratrice integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nella manifestazione di interesse richiesta di e di uniformarsi alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia.

(luogo e data)

(firmato digitalmente)

All.ti: copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.

N.B. Compilare, stampare in formato pdf/A e firmare digitalmente