

ALLEGATO 1 – Modello manifestazione interesse da ritornare firmata digitalmente

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Marco da Melo" di Mel
Via S. Andrea n. 4 - Mel
32026 – Borgo Valbelluna (BL)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, come modificato dal D. Lgs. 56/2017, e dell'art. 46 del D.I. 129/2018, per l'affidamento delle coperture assicurative RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale e sanitaria (anche legata all'epidemia da Covid-19) per il biennio 01.09.2021-31.08.2023 in favore degli Alunni e Operatori Scolastici dell'Istituto Comprensivo "Marco da Melo" di Mel – Borgo Valbelluna (BL).

Il sottoscritto: _____ nato a: _____
_____ il _____ Residente a: _____
_____ Provincia di _____
via/piazza _____ n.° _____ codice fiscale: _____
_____ in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) _____
_____ dell'operatore economico (specificare la tipologia): _____
_____ con sede nel Comune _____
di: _____ Provincia di _____ partita I.V.A.: _____
_____ telefono: _____ fax _____
_____ indirizzo di posta elettronica: _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

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 per il biennio 01.09.2021-31.08.2023.

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

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore
